附件3：

第20届山西省青少年机器人竞赛学生新冠肺炎防疫健康状况动态监测记录表

学校名称： 参赛选手姓名： 联系电话（监护人）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 当日体温 | 是否就医 | 共同居住家庭成员是否发热 | 学生及共同居住家庭成员是否到市外、省外、境外旅行 | 学生及共同居住家庭成员是否接触市外、省外、境外等疫区人员 | 当日居住地址（省、市、区/县、镇/街道、小区/村） | 监护人签字确认 |
| 37.2及以下 | 37.3及以上 | 是 | 否 | 是 | 否 | 是 | 否 | 是 | 否 | 备注：若当日居住地与上面登记的家庭住址相同，则填写“同上”字样，否则按要求填写。 |  |
| 4月30日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月1日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月2日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月3日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月4日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月5日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月6日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月7日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月8日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月9日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月10日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月11日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月12日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月13日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |