**附件2：**

安徽工业大学2020级新生行程记录单

姓名： 学院：

专业： 研究生学号：

（填写说明：本表记录新生报到前两周的健康状况，下列情况如有在口打√，无打×）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 当日行程 | 当日症状 | 接触情况 |
| 注明当天行程轨迹（标明起、终点城市名即可） | 发 热 | 咳 嗽 | 乏 力 | 腹 泻 | 与感染者密切接触 | 与中高风险地区人员密切接触 | 与入境来皖 （回皖）人员密切接触 |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

本人签字：

 填报时间： 年 月 日