附件3

|  |
| --- |
| 沂水县应急管理局疫情防控体温记录表 |
| 科室 | 人员姓名 | 测量日期 | 测量时间 | 测量温度 | 是否有发烧咳嗽感冒等症状 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.上午、下午各测量记录一次。 2.以科室为单位，每周五12点前交办公室张翰林处汇总。 |