

# 國立基隆高級海事職業學校 體溫測量單

班級: \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班

請於每日測量體溫第一節下課繳回健康中心，並請導師每天於體溫單下方

編號	座號	姓名	日期 _____ / _____			
			(一)/體溫	(二)/體溫	(三)/體溫	(四)/體溫
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

39						
40						
導師簽名						

5 簽名

