附件

**遵义医科大学珠海校区因病缺勤学生登记表**

 系 级 班 报告时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 班级 |  | 班主任 |  |
| 缺勤时间 |  | 学生电话 |  |
| 发病及就诊经过 |  |
| 该生宿舍 |  | 同宿舍人数 |  |
| 上课教室 |  | 同教室人数 |  |
| 班级有无相似症状者 |  | 有相似症状人数 |  |
| 疑似结核 | 是（ ） 否（ ） |
| 疑似流感 | 是（ ） 否（ ） |

说明：该表格应当在学生缺课当天提交；最晚不超过3天。