**学生因病缺勤病因追查登记表**

学院 专业班级 登记人 电话： 报送日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 缺勤日期 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 宿舍 | 电话 | 请假病因（主要症状） | 就诊日期 | 就诊医院 | 诊断结果 | 返校时间 | 是/否因结核病 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1、此表要求学院每周五上报校医院办公室，邮箱xyybgs@upc.edu.cn；无“因病缺勤学生”发送邮件标题注明“无”。

2、学校辅导员要及时了解因病缺勤学生的患病情况和可能原因，填写相关内容，并将医院诊断证明、休学证明（或复印件）、复学证明（或复印件）保存好。如怀疑为结核病，要立即报告校医院办公室，电话86983391。

3校医院依据学院上报打印登记表，留存备查。