考生及涉考人员考前健康监测登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **年龄** | |  |
| **现居住详细地址** | |  | | | **联系电话** | |  | |
| **日期** | | **上午（体温及症状）** | | | **下午（体温及症状）** | | | |
| 如： 月 日 | | 36.6，无新冠相关症状 | | | 36.2，无新冠相关症状 | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| **是否每日进行健康打卡** | | | | | | |  | |
| **考试当天身体状况（在括号内打“√”）：**  发热（体温≥37.3℃）（ ）、干咳（ ）、乏力（ ）、嗅觉味觉减退（ ）、鼻塞（ ）、流涕（ ）、咽痛（ ）、结膜炎（ ）、肌痛（ ）、腹泻（ ），没有上述情况（ ）。 | | | | | | | | |
| **本人郑重承诺：**  上述信息是本人填写，本人对信息内容的真实性和完整性负责。如果信息内容有误或缺失，本人及家长愿承担相应的法律责任。同时，本人保证遵守防疫管控的各项规定，配合并听从各项措施和要求。  本人签名：  2022年 月 日 | | | | | | | | |

填写说明：每日体温测量早晚各一次，时间从距考试前7天开始登记。