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** | | **早（体温）** | | | **晚（体温）** | | | |
| 8.21 | |  | | |  | | | |
| 8.22 | |  | | |  | | | |
| 8.23 | |  | | |  | | | |
| 8.24 | |  | | |  | | | |
| 8.25 | |  | | |  | | | |
| 8.26 | |  | | |  | | | |
| 8.27 | |  | | |  | | | |
| **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℃）（ ），乏力（ ），干咳（ ），流涕（ ），腹泻（ ），  呼吸道感染（ ），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：  2020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。