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。