

附件4

考生健康情况登记表

姓名		性别		应（往）届	
身份证号					
本人常住住址				电话	
14天内是否接触过疫情较重地区人员（境外人员等）（是/否）		15天内是否有过病例接触史（是/否）		14天内是否到过疫情中高风险地区（是/否）	其他说明
时间	身体健康情况监测				备注
	体温是否高于37.3摄氏度（是/否）	是否有乏力或咳嗽症状（是/否）	身体是否有其他异常状况（是/否）		
11月6日					
11月7日					
11月8日					
11月9日					
11月10日					
11月11日					
11月12日					
11月13日					
11月14日					
11月15日					
11月16日					
11月17日					
11月18日					
11月19日					
11月20日					

个人签字：