

附件 1:

身体健康状况监测记录表

市:

考点:

姓名		考生号		联系电话										
身体健康状况														
考前 14 日 监 测 记 录	考 前 14 日	考 前 13 日	考 前 12 日	考 前 11 日	考 前 10 日	考 前 9 日	考 前 8 日	考 前 7 日	考 前 6 日	考 前 5 日	考 前 4 日	考 前 3 日	考 前 2 日	考 前 1 日
	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
体 温														
<p>经查，持表人无新冠肺炎接触史、过往史，体温正常，身体状况良好。考前 14 天内未到访过中高风险地区所在的城市。</p> <p>班主任（单位负责人）签字： 学校（单位）盖章： 年 月 日</p>														

注：考生和考试工作人员进入考点时出示。