

附件 1

身体健康状况监测记录表

市（县）：

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 第 14 天	考前 第 13 天	考前 第 12 天	考前 第 11 天	考前 第 10 天	考前 第 9 天	考前 第 8 天	考前 第 7 天	考前 第 6 天	考前 第 5 天	考前 第 4 天	考前 第 3 天	考前 第 2 天	考前 第 1 天
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 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 style="text-align: center;">班主任（单位负责人/考生家长）签字：</p> <p style="text-align: center;">学校（单位）盖章：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>														

注：考生和考试工作人员进入考点时出示。非在校生不需要学校盖章。