**考生及家庭成员（共同居住人员）体温健康登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | 男 口 女 口 | **现居住地** |  |
| **家庭常驻地址** |  | **家庭成员数** |  | **联系电话** |  |
| **本人** | 确诊 口 密切接触者 口 不明原因发热人员 口 疑似 口 无症状感染者 口 境外出入人员 口 |
| **家人** | 确诊 口 密切接触者 口 不明原因发热人员 口 疑似 口 无症状感染者 口 境外出入人员 口 |
| **本人是否有****离承经历** | 是口否口 | **涉及城市****/国家** |  | **离承时间** |  | **返承时间** |  |
| **共同居住家人是否有离承经历** | 是口否口 | **涉及城市****/国家** |  | **离承时间** |  | **返承时间** |  |
| **考****试****前****14****天****个****人****体****温****健****康****登****记****表** | **日期** | **早上体温** | **晚上体温** | **是否外出****（地址、交通工具、是否与他人密切接触）** | **检测人** |
|  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 |  |  |  |  |

填表说明：1.家人是指共同居住生活的人员；2.是否为“六类人员”在相应口打√；3.是否有离承经历相应口打√，并注明涉及城市/国家，以及离承返承时间；4.体温检测人是指本人或监护人。