附件7：

**山西省2020年中小学教师资格考试考生健康状况监测登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 准考证号 |  | |
| 联系电话 | |  | | 居住状况 | □在校 □非在校 | |
| 健  康  状  况  登  记 | 日期 | | 当日体温 | 本人健康状况（有无发热、咳嗽等症状） | | 备注 | |
| 12月26日 | |  |  | |  | |
| 12月27日 | |  |  | |  | |
| 12月28日 | |  |  | |  | |
| 12月29日 | |  |  | |  | |
| 12月30日 | |  |  | |  | |
| 12月31日 | |  |  | |  | |
| 1月1日 | |  |  | |  | |
| 1月2日 | |  |  | |  | |
| 1月3日 | |  |  | |  | |
| 1月4日 | |  |  | |  | |
| 1月5日 | |  |  | |  | |
| 1月6日 | |  |  | |  | |
| 1月7日 | |  |  | |  | |
| 1月8日 | |  |  | |  | |

考点名称：

按照疫情防控要求，本人记录的考前14天体温、健康状况是真实准确的，如有不实，责任自负。考生在参加考试时必须将此表交给考点。

考生签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_