附件2:

14天考生健康及体温监测登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **报考岗位** |  |
| **身份证号** |  | **联系方式** |  |
| **家庭详细住址** |  |
| **是否为外地返焦人员** | 是/否 | **是否在焦作居住14天以上**  | 是/否 |
| **近14天有无发热、咳嗽、胸闷等不适症状** | 有/无 |
| **近14天本人或共同居住人员是否到过中高风险地区** | 是/否 |
| **近14天本人或共同居住人员是否与中高风险地区人员进行过接触** | 是/否 |
| **近14天共同居住人员体温是否正常** | 是/否 |
| **目前健康码颜色为 绿色 □ 黄色 □ 红色 □** |
| **开考前两周体温监测结果** |
| **日 期** | **体 温** | **日 期** | **体 温** |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |
| 月 日 | 上午 |  | 月 日 | 上午 |  |
| 下午 |  | 下午 |  |

考生（签字）：

注：1.共同居住人员指除本人外家庭其他成员；2.每日体温分别于上午7：00-8：30，下午2：00-3：30之间测量上报。3.体温登记时间从8月18日起至参加考试当天止。