附件3

考生体温监测登记表

省 市 县（区） 填写时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出行  记录 | 是否入住酒店  或者宾馆 | 酒店或  宾馆名称 | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
|  |  |  |  |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健  康  状  况  登  记 | 月 | 日 | 当日体温 | 本人健康情况 | 家人健康情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请考生从 月 日开始如实填写本人参加考试前14天内每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况。此表在参加考试进入考点时交回。

我承诺截至考试前14天连续进行每日自我体温测量、记录和健康状况监测，无发热、干咳等新冠肺炎症状，无新冠肺炎密切接触史。考前无前往境外或中高风险疫情地区活动的情况。

签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_