附件3：

自我健康状况监测记录表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 现工作 单位 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | 身份证号 | | | | |  | | | |
| 住址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 考前14天是否前往境外或国内疫情中高风险地区 | | |  | | 前往时间 | | |  | | 返回时间 | |  | |
| 考前14天是否接触过确诊或疑似病例 | | |  | | 接触时间 | | |  | | 是否隔离期 满 | |  | |
| 当前是否健康 |  | | 体温是否正常 | | |  | | | | 其他症状 | |  | |
| 考前5天体温监测记录（逐日记录体温状况） | | | | | | | | | | | | | |
| 20日 | | 21日 | | | 22日 | | | | 23日 | | | 24日 | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| 同住家庭其他成员健康状况 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及关系 | | 考前14天是否前往境外或国内疫情中高风险地区 | | 考前14天是否接触过确诊或疑似病例 | | | 是否为确诊病例 | | | | 是否为疑似病例 | | 当前是否健康监测 |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 填报人签名 | |  | | | 填报日期 | | | | |  | | | |

注：1.疫情中高风险地区根据国家政务服务平台提供的信息为准；

2.体温≥37.3 度为不正常；

3.须如实填写并对所填内容真实性负责，在考试时交工作人员。