

## 考生健康管理信息承诺书

考生姓名		身份证号码		
健 康 状 况 登 记	日期	当日体温	健康状况	当前所在城市
	7月30日			
	7月31日			
	8月1日			
	8月2日			
	8月3日			
	8月4日			
	8月5日			
备注：1.考生必须如实填写本人参加考试前7天的每日体温、本人身体健康状况及测温当日所在城市。进入考点时将此表上交考点工作人员。2.本人承诺所填内容属实，如有不符，自愿承担相应后果。				

考生签字：

联系电话：