附件4

健康状况监测表（样）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 考场号 |  | 准考证号 |  |
| 健康状况监测 | 日期 | 当日体温 | 活动轨迹 | 本人健康状况（有无发热、咳嗽等症状） | 备注 |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |

注：按照疫情防控要求，本人记录的考前7天体温、活动轨迹、健康状况是真实、准确的，如有不实，责任自负。考生参加考试必须将此表交监考老师。

考生签字： 2022年 月 日