附件2：

考生自我健康监测表

考生姓名： 身份证号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温（℃） | 14天内是否出入境外，中、高风险地区 | 体征情况（正常填写良好，如有发热、咳嗽、呼吸困难等症状如实填写） | 备注 |
| 早 | 晚 |
| 7月3日 |  |  |  |  |  |
| 7月4日 |  |  |  |  |  |
| 7月5日 |  |  |  |  |  |
| 7月6日 |  |  |  |  |  |
| 7月7日 |  |  |  |  |  |
| 7月8日 |  |  |  |  |  |
| 7月9日 |  |  |  |  |  |
| 7月10日 |  |  |  |  |  |
| 7月11日 |  |  |  |  |  |
| 7月12日 |  |  |  |  |  |
| 7月13日 |  |  |  |  |  |
| 7月14日 |  |  |  |  |  |
| 7月15日 |  |  |  |  |  |
| 7月16日 |  |  |  |  |  |
| 注：1、此表填报务必实事求是，弄虚作假而造成的不良后果，由考生本人承担相关责任。 2、此表手动填写后于考试当日携带并提交。 |