附件 考籍号

**考生体温监测登记表**

 市 县（市、区）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 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） |
|  |  |  |
| 健康状况登记 | 日期 | 当日体温 | 本人健康状况 | 同住人员健康状况 | 测温当日考生所在县（市、区）域 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，考生必须如实填写本人参加考试前 14 天内每日体温监测情况、本人及同住人员身体健康状况及测温当日所在县（市、区）。进入考场后将此表交给监考老师。

本人承诺所填内容属实，若有不符，愿承担相应后果。

考生签字： 联系电话：