应试人员考前 14天体温测量登记表

姓名： 身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温(° C) | | 当日是否外出  （如有 ,填外出地点 ) | 当日家中是否有访客(访客30天 内是否有境外、中、高风险地区出  入经历) | | 30天内是否出入境外  , 中、高风险地区 | 14天内是否出入外省 (如 有、填省市) | 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 |
| 有/无 | 是/否 |
| 早 | 晚 |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注: 1.此卡填报务必实事求是,弄虚作假而造成的不良后果,由应试人员本人承担相关责任 。  2.此卡竖版、A4纸打印后,手工填写,考试当日携带。  应试人员承诺:本人承诺所填信息真实准确 ,无虚假信息,如未报告真实有效信息, 所导致的后果,承担全部责任。  应试人员签字:  年 月 日 | | | | | | | | | |