

2020

\_\_\_\_\_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 |
|        | 10.11      |      |         |                  |                 |
|        | 10.12      |      |         |                  |                 |
|        | 10.13      |      |         |                  |                 |
|        | 10.14      |      |         |                  |                 |
|        | 10.15      |      |         |                  |                 |
|        | 10.16      |      |         |                  |                 |
|        | 10.17      |      |         |                  |                 |
|        | 10.18      |      |         |                  |                 |
|        | 10.19      |      |         |                  |                 |
|        | 10.20      |      |         |                  |                 |
|        | 10.21      |      |         |                  |                 |
|        | 10.22      |      |         |                  |                 |
|        | 10.23      |      |         |                  |                 |
| 10.24  |            |      |         |                  |                 |

【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：\_\_\_\_\_