附件1

考生健康状况监测记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | |
| 准考证号 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 记录时间  （年月日） | 本人是否有以下症状： ①发热（体温体温≥37.3℃） ②咳嗽 ③嗓子痛 ④肌肉痛和关节痛 ⑤鼻塞 ⑥头痛 ⑦流鼻涕 ⑧呼吸困难 ⑨乏力 ⑩无上述症状 | 本人的体温（ ℃） | 同住家庭成员是否有以下症状： ①发热（体温体温≥37.3℃） ②咳嗽 ③嗓子痛 ④肌肉痛和关节痛 ⑤鼻塞 ⑥头痛 ⑦流鼻涕 ⑧呼吸困难 ⑨乏力 ⑩无上述症状 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：

1.所有考生应每天开展健康监测和体温记录，每人一表；

2.症状填写症状前的序号。体温每日一次，填写实测体温数值（℃）；

3.记录表至少应连续记录考前 14 天的情况，并于考试时交考场监考老师。