附件：

准考证号

**2022年国家医师资格考试山西考区考生健康状况登记表**

市 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | | | **考点名称** |  | | **第 考场** |
| **出 行**  **记 录** | **本人及同居住人近7天是**  **否有中高风险地区旅居史** | | | **出发时间及乘坐**  **航班、车次（自驾）** | | **返回时间及乘坐航班、**  **车次（自驾）** | |
| **是 否** | | |  | |  | |
| 含 健  首 康  考 状  当 况  日 登  七 记  日  内 | 月 | 日 | 体 温 | 本人健康状况 | | **共同居住人**  **健康状况** | **测温当日考生所在**  **县（市、区）域** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 本人承诺以上提供的资料真实准确，如有不实本人愿意承担由此引起的一切后果和法律责任。  考生签字 联系电话  **[备注]考生在进入考场前将此表交给工作人员。** | | | | | | | |