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≥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≥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。体温每日一测，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，并在进入考场时交核验人员