附件4

考生体温监测登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考点： 准考证号： | | | | | | |
| **姓名** |  | | | **身份证号** |  | |
| **出行**  **记录** | 从何地返回  （省区市） | | 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） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
|  | |  |  |  |  |
| **健**  **康**  **状**  **况**  **登**  **记** | **月** | **日** | **当日体温** | **本人健康状况** | **家人健康状况** | **证明人签字** |
| 2 | 27 |  |  |  |  |
| 2 | 28 |  |  |  |  |
| 3 | 1 |  |  |  |  |
| 3 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | 3 |  |  |  |  |
| 3 | 4 |  |  |  |  |
| 3 | 5 |  |  |  |  |
| 3 | 6 |  |  |  |  |
| 3 | 7 |  |  |  |  |
| 3 | 8 |  |  |  |  |
| 3 | 9 |  |  |  |  |
| 3 | 10 |  |  |  |  |
| 3 | 11 |  |  |  |  |
| 3 | 12 |  |  |  |  |

**备注：**按照疫情防控要求，考生须如实填写考前14天内每日体温监测情况。证明人可由直系亲属、学校班主任、同学或其他关系人担任，将承担相关责任。

考生签字： 联系方式：