附件6

考生体温监测登记表

省 市 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生  姓名 |  | | | 身份证号 | |  | |
| 健  康  状  况  登  记 | 月 | 日 | 当日体温 | | 本人健康状况 | 家人健康状况 | 测温当日考生所在县（市、区）域 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请考生如实填写本人报名（考试）前14天内每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况及测温当日考生所在县（市、区）。

考生签字： 联系方式：