

附件 1

市：

考点：

| | | | | | | | |
|---|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 姓名 | | 考生号 | | 联系电话 | | | |
| 身体健康状况 | | | | | | | |
| 考前 7日 监测 记录 | 考前 7 日 | 考 前 6 日 | 考 前 5 日 | 考 前 4 日 | 考 前 3 日 | 考 前 2 日 | 考 前 1 日 |
| | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 体温 | | | | | | | |
| <p>经查，持表人无新冠肺炎接触史、过往史，体温正常，身体状况良好。考前7天内未到访过高风险区。</p> <p>班主任（单位负责人/考生家长）签字：</p> <p style="text-align: center;">学校（单位）盖章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | | | | |

注：考生和考试工作人员进入考点时出示。