

2020

_____市 _____县(市、区)

| | | | | | |
|--------|------------|------|---------|------------------|-----------------|
| 考生姓名 | | | 身份证号码 | | |
| 出行记录 | 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) | |
| | | | | | |
| 健康状况登记 | 日期 | 当日体温 | 本人健康状况 | 同住人员健康状况 | 测温当日考生所在县(市、区)域 |
| | 10.11 | | | | |
| | 10.12 | | | | |
| | 10.13 | | | | |
| | 10.14 | | | | |
| | 10.15 | | | | |
| | 10.16 | | | | |
| | 10.17 | | | | |
| | 10.18 | | | | |
| | 10.19 | | | | |
| | 10.20 | | | | |
| | 10.21 | | | | |
| | 10.22 | | | | |
| | 10.23 | | | | |
| 10.24 | | | | | |

【备注】按照疫情防控要求，考生必须如实填写本人参加考试前14天内每日体温监测情况、本人及同住人员身体健康状况及测温当日所在县(市、区)。进入考场后将此表交给监考老师。

本人承诺所填内容属实，若有不符，愿承担相应后果。

考生签字：_____

联系电话：_____