**附件6**

**考前14天体温测量登记表**

姓名： 身份证号:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 体温（℃） | 当日家中是否有访客（访客30天内是否有境外、中高风险地区出入经历） | 30天内 是否岀入境 外、中高 风险地区 | 14天内 是否岀入外省 （如有填省市） | 体征情况（正常填写良好，如有发热、咳嗽、呼吸困难等症状如实填写） | 备注 |
|  | 上午 | 下午 | 有/无 | 是/否 | 是/否 |  |  |
| 月 日  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1. 此卡填报务必实事求是，弄虚作假而造成的不良后果，由应试人员本人承担相关责任。2. 此卡竖版，A4打印后，手工填写,考试当日携帯。应试人员承诺：本人承诺所填信息真实准确，无虚假信息。如未报吿真实有效信息，所导致的后果，承担全部责任。应试人员签字：年 月 日 |