**2021年山西省对口升学职业技能考试考生健康状况监测登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 考生号 |  | |
| 联系电话 | |  | | | 身份证号 |  | |
| 毕业学校 | |  | | | | | |
| 健  康  状  况  登  记 | 日期 | | 当日  体温 | 本人健康状况（有无发热、咳嗽等症状） | | 共同居住人  身体情况 | 备注 |
|  | |  |  | |  | 考前14天 |
|  | |  |  | |  | 考前13天 |
|  | |  |  | |  | 考前12天 |
|  | |  |  | |  | 考前11天 |
|  | |  |  | |  | 考前10天 |
|  | |  |  | |  | 考前9天 |
|  | |  |  | |  | 考前8天 |
|  | |  |  | |  | 考前7天 |
|  | |  |  | |  | 考前6天 |
|  | |  |  | |  | 考前5天 |
|  | |  |  | |  | 考前4天 |
|  | |  |  | |  | 考前3天 |
|  | |  |  | |  | 考前2天 |
|  | |  |  | |  | 考前1天 |
|  | |  |  | |  | 考试当天 |

市 县（市、区）

【备注】按照疫情防控要求，请考生根据考试时间，如实填写本人参加考试前14天内每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况。此表在参加考试时交考点工作人员，否则不允许参加考试。

考生签字：