**考前14天体温健康登记表**

姓名： 性别： 身份证号：

报考学科： 考场： 考号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 体温（度数） | 是否有干咳、乏力症状 | 备 注 |
| 8月30日 |  |  |  |
| 8月31日 |  |  |  |
| 9月1日 |  |  |  |
| 9月2日 |  |  |  |
| 9月3日 |  |  |  |
| 9月4日 |  |  |  |
| 9月5日 |  |  |  |
| 9月6日 |  |  |  |
| 9月7日 |  |  |  |
| 9月8日 |  |  |  |
| 9月9日 |  |  |  |
| 9月10日 |  |  |  |
| 9月11日 |  |  |  |
| 9月12日 |  |  |  |

考生本人签字： 填写日期：

本表由监考老师收集