附件3：

|  |
| --- |
| 考前7天体温测量登记表 |
| **考生姓名： 身份证号：** |
| **日 期** | **体温****(°C)** | **当日是否****外出（如有，填外出地点）** | **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天内是否出入境外，中、高风险地区** | **14天内是否出入外省（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** |
| **早** | **晚** | **有/无** | **是/否** |
|  **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，由考生本人承担相关责任。 2.此卡竖版、A4纸打印后，手工填写，考试当日携带。 **考生承诺：本人承诺所填信息真实准确，无虚假信息。如未报告真实有效信息，所导致的后果，考生承担全部责任。** **考生签字：**年 月 日  |