附件4

考生考前14天健康监测表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 体温（℃） | 本人身体健康状况（有无发烧、乏力、干咳等症状），如有，请填写具体症状 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| **考生承诺：对以上填报信息的真实性负责。** **考生签名： 年 月 日** |