**健康情况声明书**

本人已知晓并理解、遵守新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

1. 本人不在中国政府要求的14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内。
2. 本人不属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者、确诊病例密切接触者，或治愈未超过14天的病例、不能排除感染可能的发热患者。
3. 考试前14天内及考试当日，没有出现发烧、持续咳嗽、呼吸困难或有流感症状；

(四)考试当天如出现咳嗽，发热（≥37.3℃）等身体不适情况，本人自愿放弃考试。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任，以及面临取消考试成绩及禁止参加相关考试的处罚。

声明人(签字) ：

日期：

联系电话：

**体温自我监测登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 体温 |
| 考前14天 | 6月20日 |  |
| 考前13天 | 6月21日 |  |
| 考前12天 | 6月22日 |  |
| 考前11天 | 6月23日 |  |
| 考前10天 | 6月24日 |  |
| 考前9天 | 6月25日 |  |
| 考前8天 | 6月26日 |  |
| 考前7天 | 6月27日 |  |
| 考前6天 | 6月28日 |  |
| 考前5天 | 6月29日 |  |
| 考前4天 | 6月30日 |  |
| 考前3天. | 7月1日 |  |
| 考前2天 | 7月2日 |  |
| 考前1天 | 7月3日 |  |

注:考试当天将本表上交监考教师。