附件：

体温测量登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  |
| 准考证号 |  | | | |
| 考前7日有是否有境外或国内中高风险地区行动轨迹（如有，请注明具体时间、地点或车次/航班） | |  | 考前7日内有否发热、咳嗽、呼吸不畅等症状 |  |
| 体温记录  （考试前7天） | | | | |
| 日 期 | 体 温 | | 日 期 | 体 温 |
| 月 日 |  | | 月 日 |  |
| 月 日 |  | | 月 日 |  |
| 月 日 |  | | 月 日 |  |
| 月 日 |  | | 月 日 |  |
| 其他： | | | | |

本人承诺，根据防疫要求，本人自考前7天起每日测量体温并如实记录，保证以上信息真实、准确、有效。

承诺人： 日 期：