附件3

考生健康管理信息采集表

|  |
| --- |
| 健康监测（自考前14天起） |
| 天数 | 监测日期 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病①是②否 |
| 1 | 9月5日 |  |  |  |  |  |
| 2 | 9月6日 |  |  |  |  |  |
| 3 | 9月7日 |  |  |  |  |  |
| 4 | 9月8日 |  |  |  |  |  |
| 5 | 9月9日 |  |  |  |  |  |
| 6 | 9月10日 |  |  |  |  |  |
| 7 | 9月11日 |  |  |  |  |  |
| 8 | 9月12日 |  |  |  |  |  |
| 9 | 9月13日 |  |  |  |  |  |
| 10 | 9月14日 |  |  |  |  |  |
| 11 | 9月15日 |  |  |  |  |  |
| 12 | 9月16日 |  |  |  |  |  |
| 13 | 9月17日 |  |  |  |  |  |
| 14 | 9月18日 |  |  |  |  |  |
|  | 9月19日 |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：