

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：

- (一)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。
- (二)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。
- (三)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 ($\geq 37.3^{\circ}\text{C}$) 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	11 月 21 日	
考前 13 天	11 月 22 日	
考前 12 天	11 月 23 日	
考前 11 天	11 月 24 日	
考前 10 天	11 月 25 日	
考前 9 天	11 月 26 日	
考前 8 天	11 月 27 日	
考前 7 天	11 月 28 日	
考前 6 天	11 月 29 日	
考前 5 天	11 月 30 日	
考前 4 天	12 月 1 日	
考前 3 天	12 月 2 日	
考前 2 天	12 月 3 日	
考前 1 天	12 月 4 日	

注：考试当天将本表上交监考教师。