

# 附件 1

市：

考点：

姓名		考生号		联系电话			
<b>身体健康状况</b>							
考前 7日 监测 记录	考前 7 日	考 前 6 日	考 前 5 日	考 前 4 日	考 前 3 日	考 前 2 日	考 前 1 日
	月  日	月  日	月  日	月  日	月  日	月  日	月  日
体温							
<p>经查，持表人无新冠肺炎接触史、过往史，体温正常，身体状况良好。考前7天内未到访过高风险区。</p> <p>班主任（单位负责人/考生家长）签字：</p> <p style="text-align: center;">学校（单位）盖章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>							

注：考生和考试工作人员进入考点时出示。