附件

五年制学前大专班术科考试考生健康情况声明书

本人已知晓并理解、遵守五年制学前大专班术科考试关于考生个人健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

1. 本人及共同居住人不属于疫情防控要求集中隔离医学观察、居家健康观察和日常健康监测期内的对象。
2. 本人及共同居住人考前14天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。
3. 本人在考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，同意自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定批次及区域参加考试。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，知悉并承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）： 身份证号码：

联系电话： 日期：

考生及同住人体温监测登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **本人体温（是、否正常）** | **同住人体温（是、否正常）** |
| 考前14天 |  |  |  |
| 考前13天 |  |  |  |
| 考前12天 |  |  |  |
| 考前11天 |  |  |  |
| 考前10天 |  |  |  |
| 考前9天 |  |  |  |
| 考前8天 |  |  |  |
| 考前7天 |  |  |  |
| 考前6天 |  |  |  |
| 考前5天 |  |  |  |
| 考前4天 |  |  |  |
| 考前3天 |  |  |  |
| 考前2天 |  |  |  |
| 考前1天 |  |  |  |

注：考试当天，考点入场检查时需上交本表，每位考生一张。