考生防疫信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 联系方式（手机） |  |
| 体测前14天内途径或停留城市 |  |
| 体测前14天内是否在国境外停留 | □是□否 |
| 体测前14天内是否曾经在国内中、高风险地区居住或停留 | □是□否 |
| 体测前14天内是否接触过发热、乏力、干咳等症状患者 | □是□否 |
| 体测前14天内是否有发热、乏力、干咳等症状 | □是□否 |
| 体温自查记录 |
| 日期 | 体温 | 现所在城市街道 | 疫情风险等级 | 日期 | 体温 | 现所在城市街道 | 疫情风险等级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

考生本人承诺：本人体测前14日有关情况及体温记录真实、准确、有效，若有隐瞒自愿承担有关后果。

承诺人： 日期：