附件

**2020年成人高等学校招生全国统一考试**

**考生体温监测登记表**

市             县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生  姓名 |  | | 身份证号码 |  | |
| 出行  记录 | 是否入住酒店  或者宾馆 | | 酒店或宾馆名称 | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | |
|  | |  |  | |
| 健  康  状  况  登  记 | 日期 | 当日体温 | 本人健康状况 | 同住人员健康状况 | 测温当日考生所在县（市、区）域 |
| 10.11 |  |  |  |  |
| 10.12 |  |  |  |  |
| 10.13 |  |  |  |  |
| 10.14 |  |  |  |  |
| 10.15 |  |  |  |  |
| 10.16 |  |  |  |  |
| 10.17 |  |  |  |  |
| 10.18 |  |  |  |  |
| 10.19 |  |  |  |  |
| 10.20 |  |  |  |  |
| 10.21 |  |  |  |  |
| 10.22 |  |  |  |  |
| 10.23 |  |  |  |  |
| 10.24 |  |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，考生必须如实填写本人参加考试前14天内每日体温监测情况、本人及同住人员身体健康状况及测温当日所在县（市、区）。进入考场后将此表交给监考老师。

本人承诺所填内容属实，若有不符，愿承担相应后果。

考生签字：                      联系电话：