

附件 2

健康监测记录表

姓名（本人签名）：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证件号码：_____ 准考证号：_____

工作单位：_____ 联系电话：_____

居住地（县、区、市）：_____

体温及症状														
日期	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状
早														
晚														
日期	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状
早														
晚														

注：1. “体温”填水银温度计腋下温度。

2. “症状”填写相应情况：包括发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退或丧失、鼻塞流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等可疑症状。