附件

云南省成人高考考生健康监测记录表

|  |
| --- |
| 姓名： 准考证号： 身份证号： 考点： |
| 监测日期 | 本人及同住亲属健康情况（是否有乏力、发热、干咳，和鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状） | 本人及同住亲属是否接触境外返滇人员或中高风险地区返滇人员、是否有确诊或疑似病例密切接触史 | 是否离滇 |
|
| 10月10日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月11日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月12日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月13日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月14日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月15日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月16日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月17日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月18日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月19日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月20日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月21日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月22日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 10月23日 | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 是□ 否□ |
| 本人及同住亲属身体异常情况 |  |

|  |
| --- |
|  本人承诺：我已知晓《2020年云南省成人高等学校、成人中等专业学校招生考试工作疫情常态化防控有关要求》，并保证严格遵照执行。我将做好个人防护，如实填报监测记录表，自觉遵守考点防疫要求，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向考区报告，并立即就医。如因隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息，本人将承担相应的法律责任。  考生签名： 联系电话：  |

注：考生应在首场考试进入考点时出示并上交此表，并在每场考试进入考点时出示打印的健康绿码。