附件2

**考生健康监测记录表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报日期 | 体温（℃） | 个人身体健康状况 | 家庭成员身体健康状况 | 是否曾前往国内疫情中高风险地区或国（境）外旅行、居住 | 是否接触过疫情防控重点地区高危人员 | 备注 |
| 8月9日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月10日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月11日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月12日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月13日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月14日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月15日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月16日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月17日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月18日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月19日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月20日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月21日 |  |  |  |  |  |  |
| 8月22日 |  |  |  |  |  |  |

填写要求：1、姓名、体温如实填写； 2、个人身体健康状况、家庭成员身体健康状况，无异常填“良好”；3、是否曾前往国内疫情中高风险地区或国（境）外旅行、居住、是否接触过疫情防控重点地区高危人员填“是”或“否”。如有其他情况不够填写可另附页说明。

报考岗位代码： 准考证号码： 考生签名确认：

2020年8月 日