

健康情况声明书

本人已知晓并理解、遵守本次考试关于考生个人健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

一、本人不属于疫情防控要求 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

二、本人在考前 14 天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。

三、考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我将及时报告考试工作人员并听从考试工作人员安排。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）：

日 期：

联 系 电 话：

体温自我监测登记表

日期	体温	日期	体温
4 月 2 日		4 月 9 日	
4 月 3 日		4 月 10 日	
4 月 4 日		4 月 11 日	
4 月 5 日		4 月 12 日	
4 月 6 日		4 月 13 日	
4 月 7 日		4 月 14 日	
4 月 8 日		4 月 15 日	