**山西师范大学**

**成人高等教育本科生学士学位英语考试**

**健康状况体温监测表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 健康状况登记表 | 月 | 日 | | 当日体温 | | 本人健康状况 | 家人健康状况 |
| 3 | 12 | |  | |  |  |
| 3 | 13 | |  | |  |  |
| 3 | 14 | |  | |  |  |
| 3 | 15 | |  | |  |  |
| 3 | 16 | |  | |  |  |
| 3 | 17 | |  | |  |  |
| 3 | 18 | |  | |  |  |
| 3 | 19 | |  | |  |  |
| 3 | 20 | |  | |  |  |
| 3 | 21 | |  | |  |  |
| 3 | 22 | |  | |  |  |
| 3 | 23 | |  | |  |  |
| 3 | 24 | |  | |  |  |
| 3 | 25 | |  | |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请考生从3月12日开始如实填写本人参加考试前14天内每日体温监测情况，本人及家人身体健康状况，考前3天内有发热症状的不得参加考试。此表在考试当天交回。

我承诺：截至考试前14天连续进行每日自我体温测量、记录和健康状况监测，无发热、干咳等新冠肺炎症状，无新冠肺炎密切接触史。考前无前往境外或中高风险疫情地区活动的情况，近期没有去过中高风险地区或与中高风险地区人员密切接触。

签字： 联系方式：