**皖西学院2021年对口考生新冠肺炎疫情防控期间健康状况登记表**

我承诺，来校前14天每天认真进行自我健康监测并如实报告旅居史和接触史，以下信息填写真实，如有瞒报、谎报等现象，本人愿意承担一切后果。

 承诺人：

 2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温（度数） | 有无咳嗽、发热等呼吸道症状 | 有无呕吐、腹泻等消化道症状 | 有无其他身体不适症状 | 有无境外或国内中高风地区人士接触史 | 有无确诊、疑似病例以及无症状感染者接触史 | 其他需要说明的情况 |
| 晨检 | 午检 |
| 4.10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.21 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.23 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：此表于4月24日首场考试进校时交至学校南大门学生通道指定区域，否则不得参加考试。**