附件2

**考生健康状况登记卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性别 |  | 身份证号 |  | | |
| 所属县（区） |  | | | | 就读学校 |  | | |
| 健　　康　　状　　况　　记　　录 | | | | | | | | |
| 时　间 | 体温（℃） | | 测量地点 | | 测量人 | 健康状况 | | 责任人 |
| 早 | 晚 | 考生 | 同住人员 |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 注：1．考生必须按表列项目要求测量体温，并如实填写。“责任人”一栏由责任人本人填写，应当是考生家长、监护人或班主任老师等。2．“健康状况”无异常的填写“正常”；有异常的填写具体症状，如：咳嗽、乏力、呼吸困难等。 | | | | | | | | |