

附件 2

考生考前 14 天健康监测表

序号	日期	体温 (℃)	本人身体健康状况 (有无发烧、 乏力、干咳等症状), 如有, 请 填写具体症状	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
考生承诺: 对以上填报信息的真实性负责。				
考生签名: _____ 年 月 日				