**附件2**

**2022年全国体育类专项考试（四川考区）**

**考生健康监测表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 项 目 |  | 身份证号 |  |
| 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 |
| 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：发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退或丧失、鼻塞流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等可疑症状。3．考生于本人参加考试的前14天开始进行健康状况监测。 |

 考生（签字）：

 日期： 年 月 日