**山西省2021年4月高等教育自学考试**

**考生健康状况监测登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 学校名称 |  |
| 健康状况登记 | 日期 | 当日体温 | 本人健康状况（有无发热、咳嗽等症状） | 是否在境外或非低风险区活动 | 备注 |
| 3月27日 |  |  |  |  |
| 3月28日 |  |  |  |  |
| 3月29日 |  |  |  |  |
| 3月30日 |  |  |  |  |
| 3月31日 |  |  |  |  |
| 4月1日 |  |  |  |  |
| 4月2日 |  |  |  |  |
| 4月3日 |  |  |  |  |
| 4月4日 |  |  |  |  |
| 4月5日 |  |  |  |  |
| 4月6日 |  |  |  |  |
| 4月7日 |  |  |  |  |
| 4月8日 |  |  |  |  |
| 4月9日 |  |  |  |  |

 本人郑重承诺填写内容真实准确，如有隐瞒，由本人承担后果。

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_