

健康情况承若书

本人已知晓并理解、遵守武汉市防疫规定，关于考生个人健康要求做如下声明：

（一）本人不属于疫情防控要求 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

（二）本人在考前 14 天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。

（三）考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）：

日 期：

联 系 电 话：

体温自我监测登记表

	日期	体温
考前 14 天		
考前 13 天		
考前 12 天		
考前 11 天		
考前 10 天		
考前 9 天		
考前 8 天		
考前 7 天		
考前 6 天		
考前 5 天		
考前 4 天		
考前 3 天		
考前 2 天		
考前 1 天		
考前 14 天是否前往过新冠肺炎中、高风险地区		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如果考前 14 天前往过新冠肺炎中、高风险地区，该地区为：		

注：考试当天考点入场检查时需上交本表。