|  |
| --- |
| 2020年8月在职教师专场普通话水平测试健康情况登记表 |
| 一、基本情况： |   |   |   |   |
| 姓名 |   | 身份证号码 |   |
| 居住地址或单位地址 |   | 联系电话 |   |
| 1.14天内是否前往疫情防控重点地区？  是（   ）  否（ ） | 若“是”，请出具由专业医疗机构提供的有效健康证明，否则不予测试 |
| 2.14天内是否接触过疫情防控重点地区高危人员？  是（ ）否（ ） |
| 二、每日情况记录： |   |   |   |   |
| 内容 | 时间 | 状况 | 签字 | 本人承诺 |
|   每天（考试前14天）身体健康状况是否正常？正常填“是”，如为“否”，需选填以下序号中的一种或几种序号：①发热（≥37.3℃）；②咳嗽；③嗓子痛（喉咙痛）；④肌肉痛和关节痛；⑤鼻塞；⑥头痛；⑦流鼻涕⑧呼吸困难；⑨乏力。 | 8月13日 |   |   | 我坚持每日准确填写健康卡，若因本人未如实填写健康卡而造成的不良后果，由本人依法承担相应的法律责任。承诺签名（手写）: |
| 8月14日 |   |   |
| 8月15日 |   |   |
| 8月16日 |   |   |
| 8月17日 |   |   |
| 8月18日 |   |   |
| 8月19日 |   |   |
| 8月20日 |   |   |
| 8月21日 |   |   |
| 8月22日 |   |   |
| 8月23日 |   |   |
| 8月24日 |   |   |
| 8月25日 |   |   |
| 8月26日 |   |   |
| 8月27日 |   |   |
| 备注:考生每天请务必填写此表，测试当天凭此表进入考场。 |