**2020年湖北省成人学士学位外语考试**

**考生健康监测情况记录表**

姓名： 准考证号： 身份证号：

本人郑重承诺：为配合做好学士学位外语考试新冠疫情防控工作，本人填写的以下信息真实、准确。如有不实，自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 是否有发热等异常症状 | 测量体温记录 | 备注 |
| 上午 | 下午 |
| 10月17日 |  |  |  |  |
| 10月18日 |  |  |  |  |
| 10月19日 |  |  |  |  |
| 10月20日 |  |  |  |  |
| 10月21日 |  |  |  |  |
| 10月22日 |  |  |  |  |
| 10月23日 |  |  |  |  |
| 10月24日 |  |  |  |  |
| 10月25日 |  |  |  |  |
| 10月26日 |  |  |  |  |
| 10月27日 |  |  |  |  |
| 10月28日 |  |  |  |  |
| 10月29日 |  |  |  |  |
| 10月30日 |  |  |  |  |
| **9月27日后是否到过青岛** | □ **是** □**否** |

说明：此表请考生如实填写，并在考前用A4纸打印好后，于31日上午进入考点时交考点工作人员。