

## 云南省成人高考考生健康监测记录表

姓名:	准考证号:	身份证号:	考点:
监测日期	本人及同住亲属健康情况 (是否有乏力、发热、干咳, 和鼻塞、流涕、咽痛和腹泻 等症状)	本人及同住亲属 是否接触境外返滇人员或中高风 险地区返滇人员、是否有确诊或疑 似病例密切接触史	是否离滇
10月10日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月11日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月12日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月13日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月14日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月15日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月16日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月17日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月18日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月19日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月20日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月21日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月22日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
10月23日	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
本人及同住 亲属身体异 常情况			

**本人承诺:** 我已知晓《2020年云南省成人高等学校、成人中等专业学校招生考试工作疫情常态化防控有关要求》, 并保证严格遵照执行。我将做好个人防护, 如实填报监测记录表, 自觉遵守考点防疫要求, 如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现, 将及时向考区报告, 并立即就医。如因隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息, 本人将承担相应的法律责任。

**考生签名:**

**联系电话:**

注: 考生应在首场考试进入考点时出示并上交此表, 并在每场考试进入考点时出示打印的健康绿码。