附件1：

迪庆州2020年普通话水平测试考生健康监测申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 性别 |  | | 考点 | |  | 工作单位 | | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 家庭住址 | |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 监测日期 | 体温（℃） | | 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  是否有新冠肺炎高风险地区旅居史、疫情高发地区来滇人员和境外来滇人员接触史、确诊或疑似病例密切接触史 | | 本人及同住亲属身体异常情况 | | 考生  签名 | | 监测人  签名 |
| 上午 | 下午 |
| 7月17日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月18日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月19日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月20日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月21日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月22日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月23日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月24日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月25日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月26日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月27日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月28日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月29日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |
| 7月30日 |  |  | 健康□ 不适□ | | | | | 有□ 无□ | |  | |  | |  |