

附件 1:

南京开放大学直属考点考试 考生健康信息表

姓名		性别		身份证号		
居住地址				手机号码		
健康状况	健康			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
	有发热、咳嗽、干咳、腹泻等症状			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
体温 自我 监测 登记	序号	日期	体温	序号	日期	体温
	考前第 7 天			考前第 3 天		
	考前第 6 天			考前第 2 天		
	考前第 5 天			考前第 1 天		
	考前第 4 天					
本人承诺：以上填报信息真实可靠。				考生签名：_____		

备注：1. 每日测量体温，并如实记录。

2. 进入考点时，请将此表交给工作人员，请妥善保管。