附件

体温测量登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 考生姓名： | 身份证号： |
| 就读中学： |
| 现居住地： |
| 序号 | 日期 | 体温（℃） | 考生或家长签名 |
| 早上 | 晚上 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 备注： |

注：1.考生在考试日前14天期间无疫区接触史，每日早、晚进行体温测量并如实填写。

2.请于1日17:00前通过信息采集系统（http://www.ombst.com:82）上传本表。