附件3

每日健康监测记录表（个人填写）

姓名： 性别： 年龄： 工作单位： 联系电话：

居住地： 省 市 县 小区

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温 | 症状 | 河北健康码状态 |
| 10月 日 |  |  | □绿码□黄码□红码 |
| 10月 日 |  |  | □绿码□黄码□红码 |
| 10月 日 |  |  | □绿码□黄码□红码 |
| 10月 日 |  |  | □绿码□黄码□红码 |
| 10月 日 |  |  | □绿码□黄码□红码 |
| 10月 日 |  |  | □绿码□黄码□红码 |
| 10月 日 |  |  | □绿码□黄码□红码 |

注：1.“体温”填水银温度计腋下温度；症状监测填写相应情况：包括发热、干咳、乏力、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻及其他自我感觉异常的症状；河北健康码状态据实选择并划“√”。

 2.健康监测时间为考试前七天

填报日期： 考生签字：