附件2

考生体温自我监测登记表

姓名： 身份证号： 联系方式：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **体温** |
| 1 | 8月3日 |  |
| 2 | 8月4日 |  |
| 3 | 8月5日 |  |
| 4 | 8月6日 |  |
| 5 | 8月7日 |  |
| 6 | 8月8日 |  |
| 7 | 8月9日 |  |
| 8 | 8月10日 |  |
| 9 | 8月11日 |  |
| 10 | 8月12日 |  |
| 11 | 8月13日 |  |
| 12 | 8月14日 |  |
| 13 | 8月15日 |  |
| 14 | 8月16日 |  |
|  | .... |  |

注：考试当天入场检查时需上交体温监测表，每位考生上交一份。