

附件 1:

云南省 2020 年普通高考考生健康监测申报表

招考机构: _____

毕业学校: _____

考生类型: 在校考生 社会考生

| 考生姓名 | | 性别 | | 考点 | | 准考证号 | | |
|-------|---------|----|---|--|----------------------------|-------------------|----------|-----------|
| 身份证号 | 家庭住址 | | | 联系电话 | | | | |
| 监测日期 | 体温 (°C) | | 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 | | | | | | |
| 6月23日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 6月24日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 6月25日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 6月26日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 6月27日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 6月28日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 6月29日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 6月30日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 7月1日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 7月2日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 7月3日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 7月4日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 7月5日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |
| 7月6日 | | | 健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/> | 有 <input type="checkbox"/> | 无 <input type="checkbox"/> | | | |