|  |
| --- |
| 附件1：**考生健康跟踪表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 居住地址 |  |
| 测评前14天具体情况 | 时间 | 体温 | 健康码 | 活动轨迹 | 备注 |
| 外出地（居住地外） | 居家 |
| 8月9日 |  |  |  |  |  |
| 8月10日  |  |  |  |  |  |
| 8月11日  |  |  |  |  |  |
| 8月12日  |  |  |  |  |  |
| 8月13日  |  |  |  |  |  |
| 8月14日  |  |  |  |  |  |
| 8月15日  |  |  |  |  |  |
| 8月16日  |  |  |  |  |  |
| 8月17日  |  |  |  |  |  |
| 8月18日  |  |  |  |  |  |
| 8月19日  |  |  |  |  |  |
| 8月20日  |  |  |  |  |  |
| 8月21日  |  |  |  |  |  |
| 8月22日  |  |  |  |  |  |
|  本人签字： |
| 备注：1.谎报、瞒报、漏报者，一切后果及法律责任由本人承担。2.“活动轨迹”中“居家”一栏是指居住地的地点，请填报人认真填写，若在省内视为居家。 |