附件1

**健康情况声明书**

本人已知晓并理解、遵守考试关于考生个人（工作人员）健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

1. 本人不属于疫情防控要求7天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。
2. 本人在考前7天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。
3. 考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）：

日期： 年 月 日

联系电话：

**体温自我监测登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **体温** |
| 考前7天 | 2022年9月10日 |  |
| 考前6天 | 2022年9月11日 |  |
| 考前5天 | 2022年9月12日 |  |
| 考前4天 | 2022年9月13日 |  |
| 考前3天 | 2022年9月14日 |  |
| 考前2天 | 2022年9月15日 |  |
| 考前1天 | 2022年9月16日 |  |

注：考试当天进入考场检查时需上交本表，每位考生每科目一张。

考生签字：

日期： 年 月 日

联系电话：