

健康情况声明书

本人已知晓并理解、遵守硕士研究生招生考试关于考生个人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：

一、本人不属于疫情防控要求 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

二、本人在考前 14 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。

三、考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我将及时报告考试工作人员并听从考试工作人员安排。

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：

联系电话：

体温自我监测登记表

日期	体温	日期	体温
12月12日		12月19日	
12月13日		12月20日	
12月14日		12月21日	
12月15日		12月22日	
12月16日		12月23日	
12月17日		12月24日	
12月18日		12月25日	

注：考试当天考点入场检查时，每位考生均须上交本表。