考生健康状况统计表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 发烧（体温超过37.3度） | 咳嗽、腹泻、咽痛、呕吐 | 备注 |
| 1 | 月 日 |  |  |  |
| 2 | 月 日 |  |  |  |
| 3 | 月 日 |  |  |  |
| 4 | 月 日 |  |  |  |
| 5 | 月 日 |  |  |  |
| 6 | 月 日 |  |  |  |
| 7 | 月 日 |  |  |  |
| 8 | 月 日 |  |  |  |
| 9 | 月 日 |  |  |  |
| 10 | 月 日 |  |  |  |
| 11 | 月 日 |  |  |  |
| 12 | 月 日 |  |  |  |
| 13 | 月 日 |  |  |  |
| 14 | 月 日 |  |  |  |
| 15 | 月 日 |  |  |  |

说明：考生应如实填表。请在对应栏填写“无”或“有”，填“有”的，请在备注栏内简要注明相关情况。

 签 名：

 提交日期：