

考生健康管理信息承诺书

考生姓名		证件号码		
健康状况登记	日期	当日体温	健康状况	当前所在城市
	6.30			
	7.01			
	7.02			
	7.03			
	7.04			
	7.05			
	7.06			
	7.07			
	7.08			
	7.09			
	7.10			
	7.11			
	7.12			
	7.13			
7.14				

备注： 1. 考生必须如实填写本人参加考试前 14 天至考前 1 天的每日体温、本人身体健康状况及测温当日所在城市。进入考点时将此表上交考点工 作人员。2. 本人承诺所填内容属实，如有不符，自愿承担相应后果。

考生签字：

联系电话：