

山西省 2022 年 4 月高等教育自学考试考生健康状况监测登记表

考点名称：_____

姓 名		准考证号			
联系电话		考试日期	月 日 午		
健 康 状 况 登 记	日期	当日体温	本人健康状况（有无 发热、咳嗽等症状）	是否在境外或非低 风险区活动	备注
	4 月 2 日				
	4 月 3 日				
	4 月 4 日				
	4 月 5 日				
	4 月 6 日				
	4 月 7 日				
	4 月 8 日				
	10 月 9 日				
	4 月 10 日				
	4 月 11 日				
	4 月 12 日				
	4 月 13 日				
	4 月 14 日				
	4 月 15 日				

本人已知晓并理解、遵守全国高等教育自学考试关于考生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“考生健康状况监测登记表”，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，并知悉将承担瞒报的法律后果及责任。

考生签名：_____

说明：考生按照参加考试的科目数打印，在参加考试进入考场时必须将此表交给监考人员。