附件

省高校计算机等级考试健康情况声明书

本人已知晓并理解、遵守省高校计算机等级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：

1. 本人不属于疫情防控要求强制隔离期、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，考前48小时内核酸检测结果为阴性。
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从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：

联 系 电 话：

体温自我监测登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **体温** |
| 考前14天 | 　 | 　 |
| 考前13天 | 　 | 　 |
| 考前12天 | 　 | 　 |
| 考前11天 | 　 | 　 |
| 考前10天 | 　 | 　 |
| 考前9天 | 　 | 　 |
| 考前8天 | 　 | 　 |
| 考前7天 | 　 | 　 |
| 考前6天 | 　 | 　 |
| 考前5天 | 　 | 　 |
| 考前4天 | 　 | 　 |
| 考前3天 | 　 | 　 |
| 考前2天 | 　 | 　 |
| 考前1天 | 　 | 　 |

注：考试当天考点入场检查时需上交本表，每位考生每科目一张。