

附件 1 :

云南省 2021 年普通高考考生健康监测申报表

招考机构: _____

毕业学校: _____

考生类型: 在校考生 社会考生

考生姓名			性别			考点			准考证号			
身份证号						家庭住址				联系电话		
监测日期	体温 (°C)		本人及同住亲属健康情况 (是否有乏力、发热、干咳, 和鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状)				本人及同住亲属 是否有新冠肺炎高风险地区旅居 史、疫情高发地区来滇人员和境外 来滇人员接触史、确诊或疑似病例 密切接触史		本人及同住亲属 身体异常情况	考生 签名	监测人 签名	
	上午	下午	健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
5月24日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
5月25日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
5月26日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
5月27日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
5月28日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
5月29日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
5月30日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
5月31日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
6月1日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
6月2日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
6月3日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
6月4日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
6月5日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						
6月6日			健康 <input type="checkbox"/>	不适 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>						