附件1:

准考证号 0

2022年山西省中考考生健康状况登记表

市 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生  姓名 |  | | | 考点名称 | |  | 第 考场 |
| 出行  记录 | 本人及共同居住人近14天是否有中高风险地区旅居史 | | | | | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
| 是 否 | | | | |  |  |
| 健  康  状  况  登  记 | 月 | 日 | 当日体温 | | 本人健康状况 | 共同居住人健康状况 | 测温当日考生所在县（市、区）域 |
| 6 | 6 |  | |  |  |  |
| 6 | 7 |  | |  |  |  |
| 6 | 8 |  | |  |  |  |
| 6 | 9 |  | |  |  |  |
| 6 | 10 |  | |  |  |  |
| 6 | 11 |  | |  |  |  |
| 6 | 12 |  | |  |  |  |
| 6 | 13 |  | |  |  |  |
| 6 | 14 |  | |  |  |  |
| 6 | 15 |  | |  |  |  |
| 6 | 16 |  | |  |  |  |
| 6 | 17 |  | |  |  |  |
| 6 | 18 |  | |  |  |  |
| 6 | 19 |  | |  |  |  |
| 本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实本人愿意承担由此引起的一切后果和法律责任。考生签字： 家长（监护人）签字： 联系方式： | | | | | | | |

【备注】考生在6月20日进入考场后将此表交给监考员。