附件

**2021年下半年中小学教师资格考试笔试考生健康监测表**

姓名（正楷手写）： 身份证号码：

准考证号码： 联系电话：

| 日期 | 健康信息 | 行程记录 | 14天内是否与确诊病例接触 |
| --- | --- | --- | --- |
| 是否离开过考点所在地市 | 是否去过疫情高、中风险及重点地区 |
| 10月16日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月17日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月18日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月19日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月20日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月21日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月22日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月23日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月24日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月25日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月26日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月27日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月28日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月29日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10月30日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |

注: 1.考生须认真、如实申报，在相应的□内打√。如出现感冒症状，喘憋、

呼吸急促、恶心呕吐、腹泻，心慌、胸闷，结膜炎以及其他异常的须填

写信息情况。

2.考生应自行打印、填写本申报表，如考生报考多个科目，则每科目填写

一张，每场考试入场前向考点工作人员提供。