附件1：

2020年河北省普通高校专接本考试身体健康状况申报表

（已返校学生填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 家庭住址 | | 省 市 县（区） | | | | | | 生源学校 | |  | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | | 身份证号 | |  | | | | | |
| **身体健康状况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考前14日监测记录 | | 考  前  14  日 | 考  前  13  日 | 考  前  12  日 | 考  前  11  日 | 考  前  10  日 | 考  前  9  日 | 考  前  8  日 | | 考  前  7  日 | 考  前  6  日 | 考  前  5  日 | 考  前  4  日 | 考  前  3  日 | 考  前  2  日 | 考  前  1  日 |
| 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 |
| 体温 | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 该考生在疫情防控期间无新冠肺炎接触史、过往史，身体状况良好。  班主任签字：  学校盖章：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |