**附件三：大连市2021年职业教育对口升学招生考试健康状况和旅居轨迹监测记录**

姓名： 考生号： 身份证号:

身份：考生 考试工作人员

考生报名点名称、工作人员派出单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温℃ | 所在城市 | 是否有发热、咳嗽、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | 是否有境外或非低风险地区活动轨迹 | 是否为已治愈未超过14天的病例 | 是否密切接触过新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者 | 是否检测过核酸 | 共同居住家人是否有重点地区旅居史 | 共同居住家人健康状况是否良好 | 本人签字 | 家长签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注: 1.考生、工作人员考前需连续14天体温测量，并如实填写此表。考生进入考点时，须提供完整《体温测量和健康监测记录》，才能参加考试。

1. 从重点关注地区和境外返回考生，具体要求以大连市新冠疫情防控指挥部办公室最新指令为准。相关证明等附在本表后。此表由考点留存。

3.**本人承诺以上信息属实，如有违反将承担《中华人民共和国传染病法》、《中华人民共和国治安管理处罚法》等法律法规规定的相应法律责任。**