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 |