**附件2**

**健康情况声明书**

本人已知晓并理解、遵守全国计算机等级考试关于考生个人（工作人员）健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

1. 本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。
2. 本人在考前14天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。
3. 考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）：

日 期：

联 系 电 话：

附件1

考生体温检测登记表

|  |
| --- |
| 考点： 准考证号：  |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **出行****记录** | 从何地返回（省区市） | 是否入住酒店或者宾馆 | 酒店或宾馆名称 | 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） |
|  |  |  |  |  |
| **健****康****状****况****登****记** | **月** | **日** | **当日体温** | **本人健康状况** | **家人健康状况** | **证明人签字** |
| 3 | 13 |  |  |  |  |
| 3 | 14 |  |  |  |  |
| 3 | 15 |  |  |  |  |
| 3 | 16 |  |  |  |  |
| 3 | 17 |  |  |  |  |
| 3 | 18 |  |  |  |  |
| 3 | 19 |  |  |  |  |
| 3 | 20 |  |  |  |  |
| 3 | 21 |  |  |  |  |
| 3 | 22 |  |  |  |  |
| 3 | 23 |  |  |  |  |
| 3 | 24 |  |  |  |  |
| 3 | 25 |  |  |  |  |
| 3 | 26 |  |  |  |  |

**备注：**按照疫情防控要求，考生须如实填写考前14天内每日体温监测情况。证明人可由直系亲属、学校班主任、同学或其他关系人担任，将承担相关责任。

考生签字： 联系方式：