附件1

福建省NCRE考生健康监测和防疫检测登记表

姓名： 准考证号： 联系电话： □高风险岗位从业人员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、嗅（味）觉减退、结膜炎、肌肉酸痛和腹泻等可疑症状 | 福建健康绿码 | 当日核酸检测阴性 | 高风险区（包括港澳台、境外） | 隔离医学观察 | 居家健康监测 |
| 旅居史 | 接触史 | 集中 | 居家 |
| 1 | 11月25日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 2 | 11月26日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 3 | 11月27日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 4 | 11月28日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 5 | 11月29日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 6 | 11月30日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 7 | 12月01日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 8 | 12月02日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 9 | 12月03日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 10 | 12月04日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |
| 11 | 12月05日 | □是 体温：早 晚 □否 | □是 □否 | □是 | □是 □否 | □是 □否 | □是 | □是 | □是 |

注：①本表考试当天上交，每生每科目一张；

②每天早、晚各进行一次体温测量和症状等监测，“体温”项目仅在体温测量值≥37.3℃时记录；

③“当日核酸检测阴性”项目根据实际核酸检测的“报告时间”记录，其余日期不填写；

④“隔离医学观察”和“居家健康监测”项目仅在管理措施实施过程记录，其余日期不填写。

考生签名： 未成年考生家长签名： 日期：