健康情况声明书

本人已知晓并理解、遵守全国四六级等级考试关于考生个人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）： 学号： 联系电话：

日 期：

体温自我监测登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **体温** |
| 1 | 9月5日 |  |
| 2 | 9月6日 |  |
| 3 | 9月7日 |  |
| 4 | 9月8日 |  |
| 5 | 9月9日 |  |
| 6 | 9月10日 |  |
| 7 | 9月11日 |  |
| 8 | 9月12日 |  |
| 9 | 9月13日 |  |
| 10 | 9月14日 |  |
| 11 | 9月15日 |  |
| 12 | 9月16日 |  |
| 13 | 9月17日 |  |
| 14 | 9月18日 |  |

注：考试当天需将此表上交到监考老师处。