附件1

南宁师范大学2021年特殊类型招生

考生健康信息登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 考生电话 |  | 家长电话 |   |
| 现居住地 | （省、市、县、乡镇或街道、村或小区、门牌号）： |
| 健康状况 | 1. 考前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/无症状感染者？ **□是 □否**
2. 考前14天内，是否有发热（体温≥37.3℃）、咳嗽、呼吸困难等可疑症状？**□是 □否**
3. 考前14天内，是否有中、高风险等级地区旅居史？**□是 □否**
 |
| 考前14天体温检测情况 | **日 期** | **体温** | **不适情况** | **日 期** | **体温** | **不适情况** |
| 4月10日 |  |  | 4月17日 |  |  |
| 4月11日 |  |  | 4月18日 |  |  |
| 4月12日 |  |  | 4月19日 |  |  |
| 4月13日 |  |  | 4月20日 |  |  |
| 4月14日 |  |  | 4月21日 |  |  |
| 4月15日 |  |  | 4月22日 |  |  |
| 4月16日 |  |  | 4月23日 |  |  |
| **本人承诺：**以上填报的所有信息真实准确，如信息不实，瞒报旅居史、接触史、个人健康状况等疫情防控重点信息，造成严重后果的，由本人承担全部责任。考生签名： 2021年 月 日 |

**说明：此表于现场报名确认时交我校。**