附件1：

山东农业大学2022年高水平运动员考生健康监测卡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 高考所在省份 |  | 就读中学 |  |
| 手机号 |  | 现居住地（具体到县、市、区） |  |
| 日期 | 体温 | 本人及家人身体是否有发热、咳嗽等症状 | 是否去过中高风险地区 |
| 6月2日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月3日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月4日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月5日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月6日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月7日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月8日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月9日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月10日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月11日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月12日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月13日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月14日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6月15日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触中高风险地区人员情况 |  |
| 考生承诺 | 本人承诺以上填写信息均真实、可靠。如有发热、乏力、咳嗽等症状出现，将立即向老师或家长报告，并立即就医。报到及测试过程中，出现上述症状的，将立即向考点医务人员报告。如因隐瞒疫情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任。 |
| 本人签字： 监护人签字： |