

附件 1:

考生健康监测情况登记表

我承诺，来校近 14 天我将每天认真进行健康监测、如实报告旅居史和接触史，并接受滁州学院查验，以下信息填写真实，如有瞒报、谎报等现象，本人愿意承担一切后果。

承诺人:

日期	体温（度数）		有无咳嗽、发热等呼吸道症状	有无呕吐、腹泻等消化道症状	有无其他身体不适症状	有无境外或国内中高风险地区人士接触史	有无确诊、疑似病例以及无症状感染者接触史	其他需要说明的情况
	晨检	午检						
7.1								
7.2								
7.3								
7.4								
7.5								
7.6								
7.7								
7.8								
7.9								
7.10								
7.11								
7.12								
7.13								
7.14								