附件3

考生健康状况统计表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 发烧（体温超过37.3度） | 咳嗽、腹泻、咽痛、呕吐 | 备注 |
| 1 | 8月1日 |  |  |  |
| 2 | 8月2日 |  |  |  |
| 3 | 8月3日 |  |  |  |
| 4 | 8月4日 |  |  |  |
| 5 | 8月5日 |  |  |  |
| 6 | 8月6日 |  |  |  |
| 7 | 8月7日 |  |  |  |
| 8 | 8月8日 |  |  |  |
| 9 | 8月9日 |  |  |  |
| 10 | 8月10日 |  |  |  |
| 11 | 8月11日 |  |  |  |
| 12 | 8 月12日 |  |  |  |
| 13 | 8月13日 |  |  |  |
| 14 | 8月14日 |  |  |  |
| 15 | 8月15日 |  |  |  |

说明：考生应如实填表。请在对应栏填写“无”或“有”，填“有”的，请在备注栏内简要注明相关情况。

签 名：

提交日期：