

2020 年全国医师资格考试实践技能考试（太原考点） 考生健康监测登记表

_____市 _____县区

出行记录	是否入住酒店 或者宾馆		酒店或宾馆名称		出发时间及乘坐 航班、车次（自驾）		返回时间及乘坐航 班、车次（自驾）	
考生姓名			单位					
健 康 状 况 登 记	月	日	当日体温	本人健康状况	家人健康状况		测温当日考生所在 县区区域	
	6	27						
	6	28						
	6	29						
	6	30						
	7	1						
	7	2						
	7	3						
	7	4						
	7	5						
	7	6						
	7	7						
	7	8						
	7	9						
7	10							

备注：按照疫情防控要求，请考生如实填写本人参加考试前 14 天内每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况，考生在参加考试进入考场时必须将此表交给工作人员。

考生签字：_____联系方式：_____