

附件 3

考生健康状况统计表

序号	日期	发烧 [超过 37.2 度]	咳嗽/ 腹泻/ 咽痛/ 呕吐/	备注
1	3月8日			
2	3月9日			
3	3月10日			
4	3月11日			
5	3月12日			
6	3月13日			
7	3月14日			
8	3月15日			
9	3月16日			
10	3月17日			
11	3月18日			
12	3月19日			
13	3月20日			
14	3月21日			

说明：考生应如实填表。请在症状对应栏填写“无”或“有”，填“有”的，请在备注栏内简要注明相关情况和医院诊断意见（如就诊的话）。

姓名：

身份证号：