附件

**2022年下半年中小学教师资格考试（面试）考生健康监测表**

姓名（正楷手写）： 身份证号码：

| 日期 | 健康信息 | 体温 ℃ |
| --- | --- | --- |
|
| 2023年1月2日 | □正常 | □异常；具体情况： |   |
| 2023年1月3日 | □正常 | □异常；具体情况： |   |
| 2023年1月4日 | □正常 | □异常；具体情况： |   |
| 2023年1月5日 | □正常 | □异常；具体情况： |   |
| 2023年1月6日 | □正常 | □异常；具体情况： |   |

准考证号码： 联系电话：

注: 1.考生须认真、如实申报，在相应的□内打√。如出现感冒样症状，喘憋、呼吸急促、恶心呕吐、腹泻，心慌、胸闷，结膜炎以及其他异常的须填写具体情况。

2.考生应自行打印、填写本表，并在接受检查时向考点工作人员提供。