附件

2020年河北省体育单招文化考试

考生身体健康状况申报表

**〔在校生由班主任签字，非在校生（含社会考生）由家长签字〕**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 生源地 | | 市 县（区） | | | | 考生号 | | |  | | | | | 测试日期 | | 月 日 | | |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 身份证号 | | |  | | | | | | | | | |
| 常 住  地 址 | |  | | | | | | | 联系  电话 | | 本人： | | | | | | | |
| 家长: | | | | | | | |
| **身体健康状况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考前14日监测记录 | | 考  前  14  日 | 考  前  13  日 | 考  前  12  日 | 考  前  11  日 | 考  前  10  日 | | 考  前  9  日 | 考  前  8  日 | | 考  前  7  日 | | 考  前  6  日 | 考  前  5  日 | | 考  前  4  日 | 考  前  3  日 | 考  前  2  日 | 考  前  1  日 |
| 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 |
| 体温 | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 该考生在疫情防控期间无新冠肺炎接触史、过往史，身体状况良好。现参加体育单招文化考试。  特此证明。  班主任（或家长）签字：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |