附件1

**2020年注册会计师全国统一考试黑龙江考区**

**考生健康状况监测表**

考生签名： 考点：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 证件号码 |  |
| 性别 | 联系电话 |  |
| 天数 | 日期 | 体温°C | 本人及家人是否有发热、咳嗽等症状 | 是否接触境外人员或中高风险地区人员 | 所在城市 |
| 第1天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第2天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第3天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第4天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第5天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第6天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第7天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第8天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第9天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第10天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第11天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第12天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第13天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第14天 | 月 日  |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |

注：

1．考生（考前14天）及考试工作人员必须按表列项目要求测量体温，并如实填写，参加考试时，须把健康状况监测表交给本考场监考人员。

2．请在对应选项后打“√”。