

# 考生个人健康记录表

(2022 年 11 月 27 日 PMI 认证考试)

考生姓名:

考号:

电话:

序号	日期	体温	症状 (有无发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等新冠肺炎相关症状)
1	11 月 19 日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
2	11 月 20 日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
3	11 月 21 日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
4	11 月 22 日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
5	11 月 23 日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
6	11 月 24 日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
7	11 月 25 日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
8	11 月 26 日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
考生签名:			