

# 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: _____			