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 |