

附件 3

自治区 2020 年 10 月高等教育自学考试 考生体温检测登记表

地、州、市：_____ 县（市、区）：_____ 准考证号：_____

姓名				身份证号		
出行 记录	从何地返回 (省区市)	是否入住酒店 或者宾馆	酒店或宾馆名称	出发时间及乘坐 航班、车次 (自驾)	返回时间及乘坐航班、 车次(自驾)	
健康 状况 登记	月	日	当日体温	本人健康状况	家人健康状况	证明人签字

备注：按照疫情防控要求，10月3日起考生须如实填写每日体温监测情况。证明人可由直系亲属、学校班主任、同学或其他关系人担任，将承担相关责任。

考生签字：_____ 联系方式：_____