**附件1**

**湛江市科技馆2023年公开选调和招聘考试（面试）考生**

**健康监测表**

姓名（正楷手写）： 身份证号码：

准 考 证 号 码： 联系电话：

| 日期 | 健康信息 | 体温 ℃ |
| --- | --- | --- |
|
| 2023年2月11日 | □正常 | □异常；具体情况： |  |
| 2023年2月12日 | □正常 | □异常；具体情况： |  |
| 2023年2月13日 | □正常 | □异常；具体情况： |  |
| 2023年2月14日 | □正常 | □异常；具体情况： |  |
| 2023年2月15日 | □正常 | □异常；具体情况： |  |

注: 1.考生须认真、如实申报，在相应的□内打√。如出现感冒样症状，喘憋、呼吸急促、恶心呕吐、腹泻，心慌、胸闷，结膜炎以及其他异常的须填写具体情况。

2.考生应自行打印、填写本表，并在接受检查时向考点工作人员提供。