

考生个人健康记录表

(2022年6月25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	6月11日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
2	6月12日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
3	6月13日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
4	6月14日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
5	6月15日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
6	6月16日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
7	6月17日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
8	6月18日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
9	6月19日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
10	6月20日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
11	6月21日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
12	6月22日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
13	6月23日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
14	6月24日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
考生签名:			