

考生个人健康记录表

(2022年7月30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	7月20日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
2	7月21日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
3	7月22日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
4	7月23日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
5	7月24日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
6	7月25日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
7	7月26日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
8	7月27日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
9	7月28日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
10	7月29日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
考生签名:			