

考生个人健康记录表

(2022年8月28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	8月18日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
2	8月19日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
3	8月20日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
4	8月21日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
5	8月22日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
6	8月23日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
7	8月24日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
8	8月25日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
9	8月26日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
10	8月27日		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 症状: _____
考生签名:			