附件5：

电子科技大学高等教育自学考试考生健康卡

姓名： 助学站点：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | | 性别 |  | | | 准考证号 | |  | | |
| 联系方式 |  | | | | | | | | | | |
| 本人考试前14天身体状况 | 健康（ ）发热（ ）乏力（ ）干咳（ ）呼吸不畅（ ）  其他情况简要描述： | | | | | | | | | | |
| 本人考试前14天体温测试情况 | 1. | 2. | 3. | | | 4. | | 5. | | 6. | 7. |
| 8. | 9. | 10. | | | 11. | | 12. | | 13. | 14. |
| 共同居住的家庭成员身体健康状况 | 健康（ ）发热（ ）乏力（ ）干咳（ ）呼吸不畅（ ）  其他情况简要描述： | | | | | | | | | | |
| 本人签字： | | | | | 日期： | | | | | | |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现在是否达到解除隔离观察条件 | | | 已达到解除隔离条件（ ）  当地社区签字（盖章）：  年 月 日  （无隔离情况考生本栏不填写、不签章） | | | | | | | | |

备注：1.自学考试考生填写健康卡，考试前提交所在自考助学单位审核备查。

2.被隔离过的自学考试考生，必须经所居住社区签字（盖章）审定。