考生个人健康情况声明书

 本人已知晓并理解、遵守教育部考试中心剑桥商务英语BEC考试山东大学（威海）考点关于考生个人（工作人员）健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

（一）本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

（二）本人在考前14天内，无新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史，体温无异常（≥37.3℃）、无相关症状(干咳、乏力、呼吸困难、腹泻等）。本人在考前21天内，无境外旅居史和接触史，无国内中、高风险等疫情重点地区旅居史和接触史。

（三）考前3天无发热（≥37.3℃）症状，考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，有隐瞒或虚假填报造成公共卫生安全后果的，本人承担相应的法律责任。

声明人（签字）：　　　　　　日期：　　　　　　　联系电话：

体温自我监测登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 体温 |
| 考前14天 |  |  |
| 考前13天 |  |  |
| 考前12天 |  |  |
| 考前11天 |  |  |
| 考前10天 |  |  |
| 考前9天 |  |  |
| 考前8天 |  |  |
| 考前7天 |  |  |
| 考前6天 |  |  |
| 考前5天 |  |  |
| 考前4天 |  |  |
| 考前3天 |  |  |
| 考前2天 |  |  |
| 考前1天 |  |  |

注：考试当天考点入场检查时需上交本表。