附件2

青海省2020年下半年大学英语四六级口语考试

考生考前14天健康监测登记表

考点院校：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 所在地:  国家及省（区、市） | 有无发热、咳嗽等不适症状（若有，请简述） | 有无与确诊患者、疑似患者、无症状感染者接触史 | 考生签字 |
| 11月7日 |  |  |  |  |
| 11月8日 |  |  |  |  |
| 11月9日 |  |  |  |  |
| 11月10日 |  |  |  |  |
| 11月11日 |  |  |  |  |
| 11月12日 |  |  |  |  |
| 11月13日 |  |  |  |  |
| 11月14日 |  |  |  |  |
| 11月15日 |  |  |  |  |
| 11月16日 |  |  |  |  |
| 11月17日 |  |  |  |  |
| 11月18日 |  |  |  |  |
| 11月19日 |  |  |  |  |
| 11月20日 |  |  |  |  |
| 备注：1.表中任何项目有异常的，须于11月14日（含）之后前往指定的机构进行新冠病毒核酸检测。  2.表中内容由考生如实填写，若虚假填报，将有可能承担相应的法律责任。核酸检测，检 测结果为阴性的可正常参加考试。  **考生签字：** | | | | |