附件1

考点工作人员新冠肺炎疫情防控检查记录表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查时间** | **是否有发热、咳嗽、流涕、咽痛、咳痰、胸痛、肌肉酸痛、关节痛、气促、腹泻症状** | **在近14天中是否有境外和境内疫情重点地区旅居史，与确诊或疑似病例接触** | **个人签名** | **手机号码** | **健康码、行程卡是否为绿码** | **现场测量体温值** | **是否接种过疫苗** |
| 1 |  | □是 □否 | □是 □否 |  |  | □是 □否 |  ℃ | □是 □否 |
| 2 |  | □是 □否 | □是 □否 |  |  | □是 □否 |  ℃ | □是 □否 |
| 3 |  | □是 □否 | □是 □否 |  |  | □是 □否 |  ℃ | □是 □否 |
| 4 |  | □是 □否 | □是 □否 |  |  | □是 □否 |  ℃ | □是 □否 |
| 5 |  | □是 □否 | □是 □否 |  |  | □是 □否 |  ℃ | □是 □否 |
| 6 |  | □是 □否 | □是 □否 |  |  | □是 □否 |  ℃ | □是 □否 |

注：此表可自行添加行数、页数。 考点核查人签字： 　　　 核查日期：