

附件

## 宁夏 2020 年自学考试期间 考生体温测试记录卡

考生姓名：                    准考证号：                    身份证号：

联系电话：                    住所地址：

| 序号 | 日期 | 体温 | 责任人签字 |
|----|----|----|-------|
| 01 |    |    |       |
| 02 |    |    |       |
| 03 |    |    |       |
| 04 |    |    |       |
| 05 |    |    |       |
| 06 |    |    |       |
| 07 |    |    |       |
| 08 |    |    |       |
| 09 |    |    |       |
| 10 |    |    |       |
| 11 |    |    |       |
| 12 |    |    |       |
| 13 |    |    |       |
| 14 |    |    |       |
| 15 |    |    |       |
| 16 |    |    |       |
| 17 |    |    |       |
| 18 |    |    |       |

- 说明：1. 责任人指考生单位领导、亲属或所在助学机构负责人。  
2. 体温须填写当日早晨实测体温。  
3. 考生进入考点时须携带此卡。

**注意：**考生持此卡方可进入考点，报考几科次填写几份，每科考试进入考场时，均需将一份填写完整的体温测试记录卡交给监考老师。

我承诺以上情况属实且为本人亲自填写，如有不实之处，愿意承担相应责任。  
本人同意以上信息提交考试管理部门管理。

考生签字：

时    间：