**附件1**

**2022年医师资格考试医学综合考试“一年二试”第二次考试考生、工作人员行程轨迹、体温监测记录单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 同住人 |  | | | 现住址 |  | | |
| 时间 | 活动地点 | | | 密切接触人员 | | | 体温 |
| 10月29日 |  | | |  | | |  |
| 10月30日 |  | | |  | | |  |
| 10月31日 |  | | |  | | |  |
| 11月1日 |  | | |  | | |  |
| 11月2日 |  | | |  | | |  |
| 11月3日 |  | | |  | | |  |
| 11月4日 |  | | |  | | |  |
| 11月5日 |  | | |  | | |  |
| 11月6日 |  | | |  | | |  |
| 11月7日 |  | | |  | | |  |
| 11月8日 |  | | |  | | |  |
| 11月9日 |  | | |  | | |  |
| 11月10日 |  | | |  | | |  |
| 11月11日 |  | | |  | | |  |
| 备注 | 1.须如实记录考试前14天内行程和体温。  2.如果发现瞒报、漏报等情况，按有关法律法规处理。  3.可多页记录。 | | | | | | |

考生（工作人员）签字：上交日期：