表1



表2

湖州市普通话水平测试前14天体温自我监测登记表

姓名：                   联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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：请考生认真如实填写本表，并于考试当日至考点报到时提交考试工作人员。未提交者，不得参加当次考试。