**武汉大学工业科学研究院2021年博士研究生复试考生体温记录表**

考生姓名： 联系方式：

报名号： 报考专业：

所在地： 省 市

**请参加复试的考生填写2021年4月18-20日本人健康状况：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温（℃） | 健康状况 （良好/不适） | 症状描述（如状态良好填写“无”） | 本人 签名 |
| 4月18日 |  |  |  |  |
| 4月19日 |  |  |  |  |
| 4月20日 |  |  |  |  |

本人承诺：

一、保证如实、准确填报本人健康状况和数据。如提供虚假、错误信息，本人承担由此造成的一切后果。

二、自觉服从复试组织管理部门统一安排，遵守防疫要求。

 考生签名：

 日 期：