**武汉大学网络安全学院2021年硕士研究生入学复试**

**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3月28-4月1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 |
| 3月28日 |  |  |  |  |
| 3月29日 |  |  |  |  |
| 3月30日 |  |  |  |  |
| 3月31日 |  |  |  |  |
| 4月1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：