2020广州体育学院运动训练、武术与民族

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | | 户籍地址 |  |
| 准考证号码 |  | | 14天内是否旅居北京或从北京来穗 | □是 □否 |
| 在穗居住/暂住地址 |  | | 核酸检测后身体是否有不适？ | □正常  □喉咙痛 □干咳  □发热 |
| 14天内是否从省外、市外来穗 | □是 □否 | | 来穗交通工具（自驾车、飞机、高铁、大巴车、公交）（车次/航班/车牌号） |  |
| 从省外、市外何地来穗（详细地址） | |  | | |
| **-------------------------------以上信息由考生自行填写------------------------------------**  **--------------------------------下列信息由考官填写--------------------------------------** | | | | |
| 已申请的健康码类型 | □穗康码 □粤康码 | | 健康码颜色 | □绿码 □黄码 □红码 |
| 最近核酸检测时间 | 月 日 | | 核酸检测结果 | □阳性 □阴性 |
| 今天体温 | | | ° | |
| 是否保证上述内容属实？  □是 □否(如有隐瞒,将承担法律责任)  本人签名确认： 医务人员签名：  2020年6月 日 2020年6月 日 | | | | |

|  |
| --- |
|  |

传统体育专业招生考试考生登记表

备注：1、请在“□”内打勾

1. 在穗居住/暂住地址 如居住为酒店请填写酒店名称及地址
2. 不是从外省市来穗的考生“从省外、市外何地来穗（详细地址）”填“否”