

## 天津医科大学 2020 年硕士研究生 现场复试健康状况表

姓名		考试编号	
专业代码		专业名称	
方向代码		方向名称	
复试时间		复试地点	
复试 来津时间		所成交通： (包含航班号、或 高铁号、车厢号、 座位号)	
体温检测 (应记录复试前 14 天体温): 如 5 月 1 日 36.2℃			
1.	2.	3.	4.
5.	6.	7.	8.
9.	10.	11.	12.
13.	14.		

本人承诺以上提供的信息真实无误，若虚假瞒报，本人承担由此造成的任何后果。

本人签字:

年    月    日