考生个人健康信息申报表

姓名:

住址:

性 别: 男□ 女□

年龄:

联系方式:

1.近28天是否有境外或港台地区旅居史: 是□ 否□,如有请注明国家(地 区 ) 入 境时间 : 年 月 日

2.近14天是否有境内中高风险地区旅居史:

是□否□，近14天是否有境内发生本土疫情或中高风险地区所在城市旅居史:

是□否□,如有请注明城市: 市 区,最后离开风险地区所在城市的时间为: 年 月 日

3.近14天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友:是□否□

4.近14天是否接触过可疑病例及发热病人:是□否□

5.近14天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病:是□否□

6.本人或密切接触的家庭成员是否被告知为新冠肺炎病例、无症状感染者、密切接触者、次密切接触者、一般接触者、潜在密切接触者、可能暴露重点人群(时空伴随人员):是□否□

7.是否全程接种新冠疫苗:是□否□

8.近14天您本人是否有如下症状:

发热□咳嗽□寒战□鼻塞□流涕□咽痛□头痛□嗅(味)觉减退□

乏力□肌肉酸痛□关节酸痛□胸闷□气促呼吸困难□结膜充血□恶心□呕吐□腹泻□腹痛□或有其他需要说明的身体不适症状

9.健康码 □绿色 □黄色 □红色

10.行程码 □无带“\*”城市旅居史 □带“\*"城市旅居史

本人承诺:如实填写上述内容,自觉履行疫情防控的法律法规义务,承担相应的法律法规责任。

填表人(签字): 填写日期: 年 月 日

请在对应的□打“ √ ”

本表请交所在考室监考人员