附件2

|  |  |
| --- | --- |
|  情 形    姓 名   | 健康排查（流行病学史筛查）  |
| 21 天 内 国 内 中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区））  | 28 天内境外旅居地 （国家地区）  | 居住社区21 天内 发生疫情 ①是 ②否  | 属于下面哪种情形 ①确诊病例 ②无症状感染者 ③密切接触者 ④以上都不是  | 是否解除医学隔离观察 ①是 ②否 ③不属于  | 核酸检测①阳性 ②阴性 ③不需要  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| 健康监测（自考前 14 天起）  |
| 天数  | 监测日期  | 健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码  | 早体温  | 晚体温  | 是否有以下症状 ①发热②乏力、乏力、味觉和嗅觉减退③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有  | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病 ①是 ②否  |
| 1  |   |   |   |   |   |   |
| 2  |   |   |   |   |   |   |
| 3  |   |   |   |   |   |   |
| 4  |   |   |   |   |   |   |

# **考生健康管理信息采集表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5  |   |   |   |   |   |   |
| 6  |   |   |   |   |   |   |
| 7  |   |   |   |   |   |   |
| 8  |   |   |   |   |   |   |
| 9  |   |   |   |   |   |   |
| 10  |   |   |   |   |   |   |
| 11  |   |   |   |   |   |   |
| 12  |   |   |   |   |   |   |
| 13  |   |   |   |   |   |   |
| 14  |   |   |   |   |   |   |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签 字 ：

联 系 电 话 ：

（此表需正反面打印）