附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 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）