 附件2：健康申明卡姓    名：                性    别：               身份证号：             联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。                    □是□否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。□是□否

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。                              □是□否

4.本人过去14日内，是否从省外中高风险地区入闽。□是□否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。□是□否

6.本人疫情期间是否从湖北入闽。            □是□否

7.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。                 □是□否

8.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。                                     □是□否

9.本人“八闽健康码”是否为橙码。        □是□否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。□是□否

提示：以上项目中如有“是”的，报到时，必须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。