附件2

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名情形 | 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. 密切接融者
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 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 考试第1天 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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：