附件

考生赴考疫情防控信息登记表

日期：2020年 月 日

一、基本信息 填表人（签名）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 工作单位或就读学校 | 联系电话 | 体 温 |
|  |  |  |  |  |

1. 健康监测及活动轨迹 填表人（签名）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否接触过 新冠肺炎四类人员 请如实勾选 | 1.确诊/疑似病例 | 2.密切接触者 | 3.近14天内到过国家公布的新冠肺炎高中风险地区者 | 4.近14天内出境者或从境外返琼者 |
| 是（ ）否（ ） | 是（ ）否（ ） | 是（ ）否（ ） | 是（ ）否（ ） |
| 本人14天身体健康情况 请如实勾选 | 1.是否有发烧 | 2.是否有咳嗽 | 3.是否有气促 | 4.其他症状，请注明 |
| 是（ ）否（ ） | 是（ ）否（ ） | 是（ ）否（ ） |  |