附件3：

**考试人员健康管理信息采集表**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 健康排查（流行病学史筛查） |
| 情 形姓 名 | 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） |
|  |  | 健康码 |  |  | 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， |
| 天数 | 监测日期 | ①红码②黄码 | 早体温 | 晚体温 | 是否排除疑似传染病①是 |
|  |  | ③绿码 |  |  | ②否 |
| 1 | 9.14 |  |  |  |  |  |
| 2 | 9.15 |  |  |  |  |  |
| 3 | 9.16 |  |  |  |  |  |
| 4 | 9.17 |  |  |  |  |  |
| 5 | 9.18 |  |  |  |  |  |
| 6 | 9.19 |  |  |  |  |  |
| 7 | 9.20 |  |  |  |  |  |
| 8 | 9.21 |  |  |  |  |  |
| 9 | 9.22 |  |  |  |  |  |
| 10 | 9.23 |  |  |  |  |  |
| 11 | 9.24 |  |  |  |  |  |
| 12 | 9.25 |  |  |  |  |  |
| 13 | 9.26 |  |  |  |  |  |
| 14 | 9.27 |  |  |  |  |  |
| 考试第 1 天 | 9.28 |  |  |  |  |  |
| 考试第 2 天 | 9.29 |  |  |  |  |  |
| 考试第 3 天 |  |  |  |  |  |  |
| 考试第 4 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：