

附件 2

应试人员健康管理信息采集表

姓名	性别	身份证号	现居住地	报考单位及岗位	
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 天内境外旅居地或港澳台	居住社区 21 天内是否发生疫情 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（自考前至考试当天）					
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
11.10					
11.11					
11.12					
11.13					
11.14					
考试当天					

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担法律责任及后果。

考生签字（按手印）：

联系电话：