附件2

**笔试考生疫情防控个人信息填报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 现住址 |  | | | | |
| **二、调查信息** | | | | | |
| 1、当前体温 ℃（参加考试当天，在考场门口测温后填写） | | | | | |
| 2、14日内是否服用过退烧药、感冒药?  是□ 否□ | | | | | |
| 3、14日内是否曾有发热、乏力、干咳、气促、呼吸道症状？  是□ 否□ | | | | | |
| 4、14日内是否被诊断为新冠肺炎确诊/疑似患者或被确认为密切接触者?  是□ 否□ | | | | | |
| 5、14日内是否与新冠肺炎确诊/疑似患者有接触史?  是□ 否□ | | | | | |
| 6、14日内家庭成员是否有被诊断为新冠肺炎确诊/疑似患者,并与其有接触史?  是□ 否□ | | | | | |
| 7、14日内是否与被确认为密切接触者有接触史?  是□ 否□ | | | | | |
| 8、14日内是否有国内中、高风险地区旅居史?（中国政府网查询）  是□ 否□ | | | | | |
| 9、14日内是否从国外入境?  是□ 否□ | | | | | |
| **声 明**  **本人已阅知上述所列选项，保证所填报的内容真实准确。所填内容如有虚假，本人愿意承担相应的法律责任。**  签名：  2021年 月 日 | | | | | |