附件：

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形姓 名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 28天内是否有境外旅居史①是②否 | 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居史①是②否 | 居住社区21天内是否发生疫情①是②否 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 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 | 14天内是否有以下症状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 | 如出现列7所述症状，是否排除疑似传染病①是②否③不存在症状 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

个人签字： 联系电话： 采集日期： 年 月 日