**附 件**

# **考试人员健康管理信息采集表**

|  |  |
| --- | --- |
| **情 形** **姓 名**  | **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** **（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）**  |
| **天数**  | **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、乏力、味觉和嗅觉减退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**  |
| **1**  |  |  |  |  |  |  |
| **2**  |  |  |  |  |  |  |
| **3**  |  |  |  |  |  |  |
| **4**  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5**  |  |  |  |  |  |  |
| **6**  |  |  |  |  |  |  |
| **7**  |  |  |  |  |  |  |
| **8**  |  |  |  |  |  |  |
| **9**  |  |  |  |  |  |  |
| **10**  |  |  |  |  |  |  |
| **11**  |  |  |  |  |  |  |
| **12**  |  |  |  |  |  |  |
| **13**  |  |  |  |  |  |  |
| **14**  |  |  |  |  |  |  |

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 ：**