

考生健康自主申报表

姓名		联系方式	
联系住址			
健康状况		申报时体温	
申报内容			
1. 自身身体状况	资格审查前 14 天是否有体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	资格审查前 14 天是否有咳嗽、乏力、胸闷等症状	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
2. 家庭成员身体状况	资格审查前 14 天是否有体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	资格审查前 14 天是否有咳嗽、乏力、胸闷等症状	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
3. 资格审查前 14 天是否接触过新型冠状病毒感染的肺炎病例		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
4. 资格审查前 14 天是否与疫情高中风险地区或重点地区人员有接触史		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
5. 资格审查前 14 天是否有过疫情高中风险地区或其他有本地病例持续传播地区的旅居史		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

本人承诺上述申报内容完全真实，若有虚假、不实，愿意接受相关处罚并承担一切相关责任。

承诺人签名：

日期： 年 月 日