附件4：

健康管理信息采集表

 日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |  |
| 考试当天 |  |  |  |  |  |  |
| 健 康 诚 信 承 诺 书 |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地 |  | 联系电话 |  |
| 健康申明 | 1.本人山东电子健康码为〇绿码 〇黄码 〇红码2.14天内是否有国内中、高风险等疫情重点地区，或其他有病例报告社区的旅居史和接触史〇是 〇否3.21天内是否有境外旅居史和接触史〇是 〇否4.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者、密切接触者的密切接触者〇是 〇否5.本人14天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适〇是 〇否 | 健康承诺 | 本人承诺了解考试防疫要求，自愿遵守考试期间疫情防控管理规定。以上所填写的信息属实，参加现场考察时主动出示山东省电子健康通行码、行程码，并接受体温检测，有疫情重点地区旅居史的人员还须持有48小时内有效新冠病毒核酸检测阴性证明（纸质版）如有虚报、瞒报或不配合相关检查工作引起的不良后果，本人将承担相应法律责任。承诺人签名： 年 月 日 |

请考生在参加现场考察时携带此附件并交给工作人员。