附件1

流行病学筛查和症状监测表(考生填写)

姓名： 性别： 年龄: 准考证号： 联系电话：

工作单位： 现居住地：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 筛查内容 | 有/是 | 无/否 | 备注（详情） |
| 1.考前7天内有境内高中低风险区、存在封控管控区所在县区、港台地区、国外旅居史者；7天内接触过具有境内高中低风险区、港台地区、国外旅居史人员者，未排除感染风险者 |  |  |  |
| 2.被判定为新冠肺炎感染者（确诊病例及无症状感染者）密切接触者，按照相关要求尚未解除隔离医学观察者; 已治愈出院的新冠肺炎确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者,尚在随访及医学观察期内者 |  |  |  |
| 3.有发热（体温超过37.3℃）、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状，未排除感染风险者 |  |  |  |
| 4、是否接种新冠疫苗 | 有：1针 2针 3针 |  |  |

注:1.请在表格空白处打“√”,如有相关情况请详细注明。

本人承诺：以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。

承诺人（签名）： 填报日期：