附件

健康筛查信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形  姓名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 10天内旅居地（国家及县（市、区）） | 居住社区10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、次密切接触者  ④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察  ①是  ②否  ③不属于医学隔离观察对象 | 7天内有以下症状  ①发热②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 | 核酸检测结果  ①阳性  ②阴性  ③未做核酸检测 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人（签名）： 联系电话： 日 期：2022年 月 日

备注：如表中第6项选择⑩，则第7项不用填写。

本采集表由考生自行填写，严格对照相关情形如实填写，确保内容真实客观，并在“填表人”处签名，报到时上交存档。