附件2

考生健康情况登记表

（请于考试当天将此表与7天内核酸检测证明交工作人员核验）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | |
| 身份证号 |  | | 手机号码 |  | |
| 考前7天内核酸检测结果 | | |  | | |
| 1.考试当天是否出现发热（体温≥37.3℃）、咳嗽、咽痛、腹泻等症状。 | | | | | 是 □ 否 □ |
| 2.属于既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者及其密切接触者 。 | | | | | 是 □ 否 □ |
| 3.考前14天内与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似病例有密切接触史。 | | | | | 是 □ 否 □ |
| 4.考前14天内有国（境）外旅居史。 | | | | | 是 □ 否 □ |
| 5.考前14天内有国内疫情中、高风险地区旅居史。 | | | | | 是 □ 否 □ |
| 6.考前14天内与来自国（境）外、国内疫情中、高风险地区人员有接触史。 | | | | | 是 □ 否 □ |
| 7.共同居住的家庭成员中是否有上述2至6的情况。 | | | | | 是 □ 否 □ |
| 其他需说明的情况 | |  | | | |
| **本人承诺：**我已如实逐项填报健康登记信息，如隐瞒或虚假填报，本人将承担相应的法律责任。  本 人 签 名 ： 2020 年 8 月 29 日 | | | | | |

以下内容由工作人员填写

健康码：绿码□ 黄码□ 红码□

当日体温：

考前7天内核酸检测结果是否阴性：是□ 否□

核验工作人员签字：