

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	
准考证号		报考单位	
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 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、咽痛、腹泻等症状。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 考前14天内有国（境）外旅居史。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
5. 考前14天内有国内疫情中、高风险地区旅居史。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
7. 共同居住的家庭成员中是否有上述2至6的情况。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
其他需说明的情况			
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">本人签名：_____ 2020年8月27日</p>			

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：_____