附件2

考生健康申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 近14天本人身体情况 | 有无出现发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | □有 □无 |
| 若有上述症状，具体症状为： |
| 是否为既往感染者（确诊病例或无症状感染者） | □是 □否 |
| 是否为感染者的密切接触者 | □是 □否 |
| 近30天流行病学史情况 | 是否有到过国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史等 | □是 □否 |
| 若有过上述流行病学史，具体情况为： |  |
| 72小时内有无做过核酸检测 | □有 □无 | 近7天内有无做过肺部影像学检查 | □有 □无 |
| 72小时内核酸检测结果 | □阴性 □阳性 | 若做过影像学检查，结果如何 | □正常 □异常 |
| 本人承诺：（1）本人已知悉公告中告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承当因不实承诺需承担的相关责任并接受处理。（2）以上所填报内容真实，并对此负责。（3）在参加考试时愿意接受新冠肺炎防疫检查检测，以及采取的预防措施。 | 承诺人（签名）： 年 月 日 |