附件2

健康申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 人员类别 | 考务专家□  面试人员□  工作人员□ | |
| 健康码 | 是否持有健康绿码 | | | | | 是□  否□ |
| 行程码 | 是否带“\*”号 | | | | | 是□  否□ |
| 旅居史 | 本人28天以来是否有境外国家（地区）旅居史 | | | | | 是□  否□ |
| 本人21天以来是否有境内中、高风险地区旅居史 | | | | | 是□  否□ |
| 重点人群  接触史 | 本人21天以来是否与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或前述三类人员的密切接触者有接触史 | | | | | 是□  否□ |
| 健康状况 | 本人14天以来，是否出现发热（≥37.3℃（腋温））、咳嗽等异常症状 | | | | | 是□  否□ |
| 其他需向考务组申报的特殊情况 |  | | | | | |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。

申报人（承诺人）签名：

年 月 日