附件3

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 健康排查(流行病学史筛查) | | | | | | |
| 21天内国内 中、高风险等疫 情重点地区旅居  地(县(市、  区)) | | 28天内境外  旅居地  （国家地  区 ） | 居住社区  21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  ④以上都不是 | 是否解除医 学隔离观察①是  ②否  ③不属于 | 核酸检测 ①阳性 ②阴性  ③不需要 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 健康监测(自考前14天起) | | | | | | | |
| 天数 | 监测  日期 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状 ①发热②乏力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 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  | |
| 11 |  |  |  |  |  |  | |
| 12 |  |  |  |  |  |  | |
| 13 |  |  |  |  |  |  | |
| 14 |  |  |  |  |  |  | |
| 考试第1天 |  |  |  |  |  |  | |
| 考试第2天 |  |  |  |  |  |  | |
| 考试第3天 |  |  |  |  |  |  | |
| 考试第4天 |  |  |  |  |  |  | |

本人承诺:

签字:

以上信息属实,如有虚报、瞒报,愿承担责任及后果。

联系电话: