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: