附件2

**考试人员健康管理信息采集表**

|  |  |
| --- | --- |
|  情 形姓 名 | **健康排査（流行病学史筛查）** |
|  |  | 居住社区10 | 属于下面哪种情形 | 是否解除医 | 核酸检测①阳性 ②阴性③不需要 |
| 7天内国内中、高风险 | 10内境外 | 天内发生疫 | ①确诊病例 | 学隔离观察 |
| 等疫情重点地区旅居地 | 旅居地（国 | 情 | ②无症状感染者 | ①是 |
| （县（市、区）） | 家地区） | ①是 | ③密切接触者 | ②否 |
|  |  | ②否 | ④以上都不是 | ③不属于 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **健康检测（自考前7天起）** |
|  |  |  |  |  | 是否有以下症状① |  |
| 天数 | 监测日期 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 发热②乏力、味觉和嗅觉减退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 | 如岀现以上所列症状，是否排除疑似传染病①是②否 |
|  |  |  |  |  | ⑩都没有 |  |
| 1 | 8月6日 |  |  |  |  |  |
| 2 | 8月7日 |  |  |  |  |  |
| 3 | 8月8日 |  |  |  |  |  |
| 4 | 8月9日 |  |  |  |  |  |
| 5 | 8月10日 |  |  |  |  |  |
| 6 | 8月11日 |  |  |  |  |  |
| 7 | 8月12日 |  |  |  |  |  |
| 考试当天 | 8月13日 |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报、愿承担责任及后果。

签字： 联系电话：