附表：

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 健康排査（流行病学史飾査） | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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⑦结膜充血⑩都没有 | 如岀现以上所列症状，是否排除疑似传染病   1. 是 2. 否 | |
| 12月23日 | |  |  |  |  |  | |
| 12月24日 | |  |  |  |  |  | |
| 12月25日 | |  |  |  |  |  | |
| 12月26日 | |  |  |  |  |  | |
| 出行情况（自考前14天起） | | | | | | | |
| 起止时间 | | 起止地点 | | | 出行方式  （自驾、XX次火车、XX次航班等） | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 现居住地（请填写至详细小区） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签名 ： 联系电话: