附件4

考生健康信息表

姓名：                                                           身份证号：

性别：                                                           联系手机：

目前健康码、行程码是否为绿码                                              □是□否

新冠肺炎核酸检测时间：        测试结果：                               □阴性□阳性

近14天内是否有发热症状（37.3度及以上）                            □是□否

近14天内是否有咳嗽、咽痛、鼻塞等呼吸道症状                     □是□否

近14天内是否有确诊肺炎（肺部感染）史                               □是□否

是否有新冠肺炎其他相关症状                                                □是□否

是否处于居家隔离医学观察期内                                             □是□否

近14天内是否有疫情中高风险地区旅居史                               □是□否

近28天内是否有境外旅居史                                                   □是□否

是否曾与确诊病例、疑似病例和无症状感染者有密切接触        □是□否

是否接触来自疫情中高风险地区或境外的人员                         □是□否

我承诺以上填写信息属实。如有违反的，将依据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，承担相应的法律责任。

                                            考生签名：

                                            时间：   月    日