附件2：

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | | 身份证号 | | | | | | 现居住地 | | | 报考岗位 | |
|  |  | |  | | | | | |  | | |  | |
| 健康筛查信息采集表（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | | | |
| 7天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市区）） | | 10天内境外旅居地（国家地区） | | | 居住社区10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不属于医学隔离观察对象 | | | 核酸检测结果  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
| 自我健康监测记录（自考前7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 |  | | |  |  |  | |  | | |  | | |
| 考试当日 | | | |  |  |  | |  | | |  | | |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担法律责任及后果。

考生签字（按手印）： 联系电话：