附件4：

考生健康申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 户籍 |  |
| 目前就读学校 |  | 手机号码 | |  | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 目前  身体状况 |  | 浙江“健康码”颜色 | |  | | “行程卡” 是否正常 | |  |
| 近28天以来行程轨迹（注明具体时间、地点及出行交通方式。如近28天未离开过浙江范围，则可填写“一直在浙江”） | |  | | | | | | |
| 是否为既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者及密切接触者 | |  | | | | | | |
| 是否为21天内入境人员或14天来自国内中高风险地区人员 | |  | | 核酸检测情况 | |  | | |
| 近1个月内是否被认定为疑似病例排除者 | |  | | | | | | |
| 直系亲属及共同居住人健康状况 | |  | | | | | | |
| 其他需要说明的情况 | |  | | | | | | |
| 考生承诺 | | 本人承诺，以上填报内容全部属实，如有不实，本人愿意承担相应法律责任。考生亲笔签名： 2022年11月 日 | | | | | | |