附件4

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 考前14天居住地 | 报考岗位 |
|  |  |  |  |  |
| 健康排查（流行病学史筛查） |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县市区） | 28天内境外旅居地或港澳台 | 居住社区21天内是否发生疫情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（自考前14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 、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 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 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 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：