附件2

健康申报（承诺）表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 健康码 | □绿码 □黄码 □红码 |
| 行程卡 | □不带“\*” □带“\*”（ 月 日去过 ） |
| 旅居史 | 本人10天以来是否有境外旅居史 | 是□ 否□ |
| 本人7天以来是否有境内中高风险地区旅居史 | 是□ 否□ |
| 重点人群接触史 | 本人10天以来是否与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或前述三类人员的密切接触者有接触史 | 是□ 否□ |
| 健康状况 | 本人7天以来是否出现发热（≥37.3℃腋温）、咳嗽、腹泻等异常症状 | 是□ 否□ |
| 新冠疫苗接种 | 有无接种禁忌症 | 是□ 否□ |
| 无禁忌人员是否完成全程接种 | 是□ 否□ |
| 第二针接种满6个月，是否接种加强针 | 是□ 否□ |
| 其他需要申报的特殊情况 |  |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况，并严格遵守有关考场疫情防控要求。

申报人（承诺人）签名:

年 月 日

注:请考生认真如实填写考前10天内本人健康状况，进入考场教室时（具体以准考证上考试时间为准）提交本表。未提交上述材料者，不得参加考试。