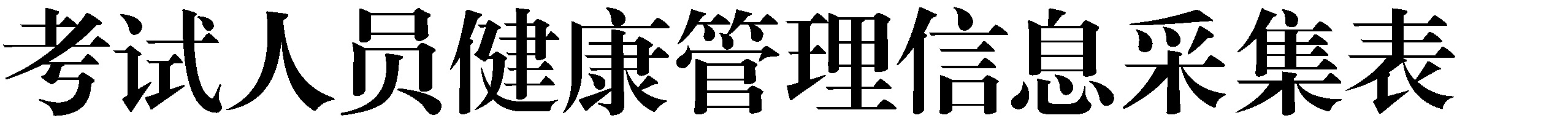
附件2



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形  姓名 | | 健康排查（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 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |
| 健康监测（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、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 | 第一天 | |  | |  |  |  |  | |
| 2 | 第二天 | |  | |  |  |  |  | |
| 3 | 第三天 | |  | |  |  |  |  | |
| 4 | 第四天 | |  | |  |  |  |  | |
| 5 | 第五天 | |  | |  |  |  |  | |
| 6 | 第六天 | |  | |  |  |  |  | |
| 7 | 第七天 | |  | |  |  |  |  | |
| 考试当天 | 11月20日 | |  | |  |  |  |  | |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

本人签字：