考生健康声明书

姓名： 考试科目： 考场号： 座位号： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **监测序号** | **体温℃** | **所在城市** | **所在地风险等级** | **考生是否属于疫情防控要求强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群** | **考生是否为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者或新冠肺炎确诊病例密切接触者** | **考生及家人或共同居住者是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状** | **考生是否为下列人员的密切接触者：感染者、中高风险区人员以及与入境来蚌（回蚌）人员** | **考生是否有境外或国内高中风险区（或近期有过确诊病例的地区）旅居史** | **考生安康码情况** | **考生行程码情况** | **考生本人承诺签字（经本人及监护人同意，郑重承诺以下事项：本人已阅读并了解本次考试考前提醒、疫情防控等要求，自愿接受并如实填写流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任；有问题如实汇报；赴考和返程途中做好个人防护；充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。）** |
| 考前第 7 天 |  |  | 低□中□高□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 绿码□  非绿码□ | 绿码□  非绿码□ |  |
| 考前第 6 天 |  |  | 低□中□高□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 绿码□  非绿码□ | 绿码□  非绿码□ |
| 考前第 5 天 |  |  | 低□中□高□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 绿码□  非绿码□ | 绿码□  非绿码□ |
| 考前第 4 天 |  |  | 低□中□高□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 绿码□  非绿码□ | 绿码□  非绿码□ |
| 考前第 3 天 |  |  | 低□中□高□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 绿码□  非绿码□ | 绿码□  非绿码□ |
| 考前第 2 天 |  |  | 低□中□高□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 绿码□  非绿码□ | 绿码□  非绿码□ |
| 考前第 1 天 |  |  | 低□中□高□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 绿码□  非绿码□ | 绿码□  非绿码□ |

说明：此表纸质版考试当天需上交核验。