

附件 1

如有以下情况请第一时间向
考点报备 0537-2315196

如属于①~③的某一项请
第一时间向考点报备
0537-2315196

考试人员健康管理信息采集表—济宁考点填写式样

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	是否解除医学观察 ①是 ②否 ③不属于	核酸检测①阳性 ②阴性
填姓名	据实填写 如无填写“无”	据实填写 如无填写“无”	据实选择	据实选择	前一项如为④此项选③ 前一项如为①/②/③, 此项据实选择	据实选择
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、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		据实选择	据实填写	据实填写	据实选择： 如无症状选⑩ 如为①~⑨据实选择，同时第一时间向考点报备报备	据实选择： 前一项为⑩此项无需选择 空着 前一项为①~⑨任一项或几项，此项据实选择
2						
3						
4						
5						
6						
7						
考试当天						

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签名：手写签名

联系电话：据实填写有效电话

如 1-9 项有“是”的情况请第一时间向考点

报备 电话：0537-2315196

附件 2

考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓 名：_____ 性 别：_____

准考证号：_____ 工作单位：若无工作单位填报单位名称

身份证号：_____ 有效手机联系方式：_____

本人考前 10 日内住址：_____（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）。

1. 本人考前 7 日内，是否出现发热、乏力、咳嗽、咽痛、打喷嚏、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等疑似症状。

是 否

2. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。

是 否

3. 本人考前 10 日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。

是 否

4. 本人考前 7 日内，是否从省外中、高风险地区入鲁。

是 否

5. 本人考前 10 日内，是否从境外或港澳台入鲁。

是 否

6. 本人考前 10 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。

是 否

7. 本人考前 10 日内是否与来自境外(含港澳台)人员有接触史。

是 否

8. 本人“健康码”是否为非绿码。

是 否

9. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 7 的情况。

是 否

提示：

1. 以上项目中如有“是”的，请及时就诊排查异常身体状况，及时上报报名考点，了解当地疫情防控要求。

2. 考试前 10 天内建议减少不必要出行，不聚餐、不聚会、勤洗手，正确佩戴口罩。

本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规处罚和制裁。

签名：手写签名

填写日期：考试当天日期

绿码选

否