附件：

考生身体健康状况登记表

**（交考点）**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **性 别** |  | **联系电话** |  |
| **来 自 何 地** |  |
| **请提供考前14天本人身体健康状况，认真如实填写下列信息，并于参加考试当天向考点递交本表。** |
| **本人身体****健康状况** | **有无出现过发热、干咳、乏力、咽痛、****腹泻等症状** | **🞎 有 🞎 无** |
| **有过上述症状，具体症状为：** |
| **是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）** | **🞎 是 🞎 否** |
| **是否是感染者的密切接触者** | **🞎 是 🞎 否** |
| **是否有流行病学史（到过高风险地区或近距离接触过来自高风险地区人群）** | **🞎 是 🞎 否** |
| **有否做核酸检测** | **🞎 有 🞎 否** | **有否做肺部****影像学检查** | **🞎 有 🞎 否** |
| **是否落实考前14天对考生进行日常体温检测和健康监测事宜** | **🞎 是 🞎 否** |
| **赴考点时曾乘坐的交通工具** | **🞎高铁火车 🞎长途客运 🞎自驾车 🞎学校派车 🞎其他** |