附件2

考生健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 联系电话 | |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | |
| 报到前21天内有港台地区和国外旅行史，14天内有境外中高险地区旅行史或居住史，或被判定为新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）的密切接触者，或被判定为新冠病毒感染者密切接触者的密切接触者，已治愈出院的确诊病例和已解除集中医学隔离观察的无症状感染者，尚在随访及医学观察期内 | 有□ 无□ | | | | |
| 本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | 有□ 无□ | | | | |
| 有无核酸检测合格报告 | 有□ 无□ | 核酸采样  时 间 | |  | |
| 有无接种新型冠状病毒疫苗 | 有□ 无□ | 接种疫苗  时 间 | |  | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：发热（ ） 咳嗽（ ）  咽痛（ ） 胸闷（ ） 腹泻（ ） 头疼（ ）  呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ）  无上述异常症状（ ） | | | | | |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报人签名： 填报日期：