附件3 考生健康申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **身份证号码** |  |
| **报考单位** |  | | | **联系电话** |  |
| **目前**  **所在地** | 省（区、市） 市（地、州、盟） 县（市、区、旗） | | | | |
| **健康码** | □绿码 □黄码 □红码 | | | | |
| **健**  **康**  **问**  **答** | 1、您或您的家属近期是否有发热、乏力、干咳等其他症状。🞎有 🞎没有  2、您或您的家属14天内是否有高、中风险地区地区、28天内是否有境外或港台地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史。 🞎有 🞎没有  3、您或您的家属14天内是否曾接触过来自高、中风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；是否属于疾控或社区要求隔离的密切接触者。 🞎有 🞎没有  4、您或您的家属14天内是否与新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者)有接触史。 🞎有 🞎没有  5、您或您的家属周边是否存有聚集性发病情况。 🞎有 🞎没有  6、您或您的家属是否由外地或境外国家返回长沙不足14天。🞎有 🞎没有 如果有，注明返回日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_和出发地\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | |

**个人承诺：**

**本人知晓《中华人民共和国传染病防治法》中的有关法律法规以及新冠肺炎防控相关措施要求，以上内容属实，如有隐瞒、虚报、漏报，本人承担一切法律责任和相关后果。**

本人签字：

年 月 日