附件2：

考试健康信息申报卡

基本信息：

姓名： 身份证号： 笔试入场前体温：

报考岗位： 联系电话：

现居住住址：

健康情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 指标 | 具体情况 |
| 1 | 申报人仍在疫情防控重点地区或高风险地区（含境内外）。 | 是□ 否□ |
| 2 | 申报人近14天内有国外旅居史，未按照有关规定落实防控措施。 | 是□ 否□ |
| 3 | 申报人近14天内从北京等中高风险地区返珠，未持有北京等地健康绿码或健康证明，未完成规定隔离期限。 | 是□ 否□ |
| 4 | 申报人近14天内接触过疫情高风险人员或确诊人员。 | 是□ 否□ |
| 5. | 申报人正在实施集中或居家隔离医学观察。 | 是□ 否□ |
| 6 | 申报人有发热、干咳、气促等呼吸道症状。 | 是□ 否□ |
| 7 | 申报人为新冠肺炎病例、疑似病例或无症状感染者，正接受治疗或医学观察。 | 是□ 否□ |
| 8 | 申报人共同生活的家庭成员近14天内到过疫情防控重点地区（含境内外），或有国外旅居史，未按照有关规定落实防控措施。 | 是□ 否□ |
| 9 | 申报人共同生活的家庭成员有发热、干咳、气促等症状，且未排除新冠肺炎。 | 是□ 否□ |

申报说明

1. 以上健康情况中，若所有指标均为“否”，即符合考试条件。

2. 本卡在资格复核当天现场交给工作人员。

3. 不符合考试条件的，不得参加考试。

 4. 表内“近14天”是指考生参加考试前14天。

申报承诺

以上信息均如实填写，如有隐瞒，愿意承担一切后果，特此承诺！

申报人（签名）：

 2020年 月 日