个 人 健 康 申 报 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  | 工作岗位 |  |
| 1、本人是否已申领并取得浙江“健康码”绿码并有通信大数据绿色行程卡？ | 是□否□ |
| 2、是否能提供本人考前48小时内新冠肺炎病毒核酸检测阴性报告？ | 是□否□ |
| 3、 本人在考前14天内是否有国内疫情中高风险地区或考前28天内国（境）外旅居史？ | 是□否□ |
| 4、 本人在考前14天内是否有过发热（37.3℃及以上）、干咳、乏力、咽痛或腹泻等症状？ | 是□否□ |
| 5、 本人是否为既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者？ | 是□否□ |
| 6、 本人是否为仍在隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者，以及集中隔离期未满的密切接触者？ | 是□否□ |
| 本人承诺：我将如实逐项填报健康承诺，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》等法律法规的处罚和制裁。承诺人签名： 年 月 日 |