附件：

**个人健康信息申报表（中级）**

姓名（签名）： 准考证号码：

身份证号码： 联系电话：

| **序号** | **日期** | **健康信息**  **（**是否有发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、  鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻症状**）** | | **行程记录** | | | **是否与新冠**  **肺炎确诊或**  **疑似病例、无症状感染者接触** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **是否离开**  **过广东省** | **是否有国内中高风险地区所在地市或国（境）外旅居史，居住社区是否发生疫情** | |
| 1 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 2 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 3 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 4 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 5 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 6 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 7 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 8 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 9 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 10 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 11 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 12 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 13 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 14 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |
| 15 | 考试当天 | □正常 | □异常；具体情况： | □是 □否 | □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |

注：考生须如实在相应的□内打√，如出现发热、干咳等异常的须如实填写信息情况；自行打印本表并在参加每场考试时提交考点工作人员。

本人如提供身体健康虚假信息，隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况，愿承担相应法律责任。

考生签名： 承诺日期：2021年 月 日