个人健康信息申报表

姓

名：

报考岗位：

身份证号：

准考证号：

联系方式：

★本表请提前打印签署，在对应的□打“√”，于进入考场前提交。

1.近 28 天是否有境外或港台地区旅居史…………………………是□ 否□

如有请注明国家(地区)

入境时间 :

年

月

日

2.近 14 天是否有境内中高风险地区旅居史 …………………… 是□ 否□

3.近 14 天是否有境内发生本土疫情或中高风险地区所在城市旅居史

…………………… 是□ 否□

如有请注明城市：

市

区

最后离开风险地区所在城市的时间为：

年

月

日

4.近 14 天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友…………是□ 否□

5.近 14 天是否接触过可疑病例及发热病人 …………………… 是□ 否□

6.近 14 天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病………………是□ 否□

7.本人或密切接触的家庭成员是否被告知为新冠肺炎病例、无症状感染者、

密切接触者、次密切接触者、一般接触者、潜在密切接触者、可能暴露重点人

群(时空伴随人员)……………………………………………………… 是□ 否□

8.近 14 天您本人是否有如下症状：

发热□ 咳嗽□ 寒战□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 头痛□

胸闷□ 嗅(味)觉减退□ 肌肉酸痛□ 关节酸痛□ 恶心□

腹泻□ 结膜充血□ 气促呼吸困难□ 呕吐□ 腹痛□ 乏力□

或有其他需要说明的身体不适症状□

经核，本人均无上述相关情况□

黄 色□ 绿 色□

9.您湖南省居民健康码的颜色是： 红 色□

10.您现在的通行大数据行程卡：

有带\*”城市旅居史□

无带“\*”城市旅居史□

11.是否全程接种新冠疫苗 ……………………………………… 是□ 否□

本人承诺： 如实填写上述内容,自觉履行疫情防控的法律法规义务,承担

相应的法律法规责任。

填表人(签字):

填写日期：

年

月

日