考生健康申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | 联系方式 |  |
| 当前所在城市 |  | 是否已经申请舟山健康码 | |  |
| 在舟住址 |  | | | |
| **若有以下情况请勾选：**  1、近14天内是否有广东省（广州市、佛山市）等中高风险地区居住史、旅行史。 □  2、近14天内是否与以上区域人员共同生活、学习、工作。 □  3、近14天内是否与以上区域人员乘坐同一交通工具并近距离接触。 □  4、近14天内是否有发热、咳嗽、乏力等症状。 □  5、近14天内是否接触过发热、咳嗽病人。 □  6、近14天内有无到医院就诊。 □  （症状或疾病： ）  7、来舟前14天内，您住过或到过的社区（村），有无发生新型冠状病毒  感染的肺炎病例？  □是（地点： ） □否   1. 其他情况可另写： | | | | |
| **本人承诺以上所填写情况属实，如有不实之处，本人承担所有责任。**  填写人签名： 日期： | | | | |