附件2

考生健康信息申报表

姓名： 身份证号码：＿＿＿＿＿＿＿＿

准考证号码： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **健康信息** | **行程记录** | **14天内是否与确诊病例接触** |
| **是否离开过广东省**  | **是否去过疫情高、中风险及重点地区** |
| 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 |  月 日 | □正常 |  □异常；具体情况： | □是 □否 |  □否 | □是；具体地点： | □是 □否 |

注: 1.考生须认真、如实申报相关内容。出现感冒样症状，喘憋、呼吸急促，恶心呕吐、腹泻，心慌、胸闷，结膜炎以及其他异常的须如实填写信息情况。

2.考生应自行打印、填写本申报表，并在接受考前检查时向考点工作人员提供。