附件3

考生个人健康申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 健康码 | 是否已申领并取得浙江“健康码”绿码 | | | | | 口是  口否 |
| 行程卡 | 行程卡是否绿卡 | | | | | 口是  口否 |
| 新冠病毒核  酸检测证明 | 是否能提供参加考试前48小时内新冠肺炎病毒核酸检测阴性证明 | | | | | 口是  口否 |
| 旅居史 | 考前8天内是否有国（境）外旅居史 | | | | | 口是  口否 |
| 考前7天内是否有国内疫情风险地区旅居史 | | | | | 口是  口否 |
| 重点人群  接触史 | 考前8天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者或密切接触者 | | | | | 口是  口否 |
| 既往史 | 是否为既往新冠确诊病例、无症状感染者或密切接触者 | | | | | 口是  口否 |
| 是否为隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者，以及集中隔离医学观察期、居家隔离医学观察期、居家健康监测期和日常健康监测期未满的其他人员 | | | | | 口是  口否 |
| 健康状况 | 考前14天内是否有过发热（腋温≥ 37.3℃）、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等十大类新冠肺炎可疑症状 | | | | | 口是  口否 |
| 其他需申报的特殊情况 |  | | | | | |

本人承诺：

【1】已详尽阅读考试公告及疫情防控有关告知事项说明，了解本人健康证明义务及考试防疫要求，自愿遵守考试期间疫情防控管理有关规定。

【2】本人符合此次考试的疫情防控有关要求。

【3】自本人申报健康情况之日至面试时，如上述填报信息发生变化，将及时进行更新并主动向柯城区卫生健康局人事教育科报告。

【4】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，自愿接受相关法律法规的处罚和制裁。

承诺人签名：

年 月 日