**附件2：**

**考生健康申报表**

**（此表请在进入考点时上交至门口查验健康码的人员）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 健康码 | 本人是否已申领并取得浙江“健康码”绿码 | | | | | 口是  口否 |
| 旅居史 | 本人报名前28天内是否有境外国家（地区）旅居史 | | | | | 口是  口否 |
| 本人报名前14天内是否有国内中高风险地区所在城市旅居史 | | | | | 口是  口否 |
| 重点人群  接触史 | 本人报名前14天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者或集中隔离期未满的密切接触者（含集中隔离和居家医学观察） | | | | | 口是  口否 |
| 既往史 | 本人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 |
| 本人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，集中隔离期未满的密切接触者以及医学观察期未满的其他人员 | | | | | 口是  口否 |
| 健康状况 | 本人报名前14天内是否有过发热（腋温≥ 37.3℃）、干咳、乏力、咽痛或腹泻等异常症状 | | | | | 口是  口否 |
| 其他需申报的特殊情况 |  | | | | | |

1. 本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，如有虚假或隐瞒，自愿承担相关

责任并接受处理；

2.自本人申报健康情况之日至开考时，如上述填报信息发生变化，将及时进行更新并主动向参考地人事考试机构报告。

申报人（承诺人）签名： 时间： 年 月 日