|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 考生健康登记表 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 身份证 号码 |  | | |
| 目前健康情况 （健康、一般、较弱、严重疾病、伤残） |  | 体温 |  | 是否 已接种新冠疫苗 |  | 48小时内核酸检测报告结果 |  | 同住人身体健康情况 |  |
| 现居住地址 |  | | | | | | | | |
| 是否有以下症 （有请在对应选项打勾） | □是 | □发热 □乏力 □咳嗽 □胸闷 □呼吸困难  □鼻塞 □流鼻涕 □腹泻 □呕吐 □头痛  □嗓子疼 □肌肉痛／关节痛  □其他 | | | | | | | |
| □否 |
| 是否接触过 确诊/疑似新冠肺炎病患 |  | 14日内是否停留/路过新冠肺炎疫情防控重点地区 | |  | 14日内是否从区外口岸入境或接触过从区外口岸入境人员 | |  | | |
| 来柳交通工具 | □ 火车，车次 □ 客车，车次  □ 飞机，航班 □ 自驾，车牌  □ 市内长住 □ 其他，请注明 | | | | | | | | |
| **承诺书**  我郑重承诺:  1.在新冠肺炎疫情防控期间，本人严格遵守国家疫情防控的规定和要求，积极配合疫情防控工作，充分理解并自觉遵守考试期间各项防疫安全要求。  2.考试期间，严格遵守考场纪律，按照疫情防护指引，按要求佩戴好口罩，配合工作人员做好体温检测、相关手续查验等工作。  3.在考试期间出现发热和疑似发热情况的，立即前往定点医院检查治疗，本人愿承担所有检查治疗费用。  4.本人所填写的个人信息真实、准确，对以上填写的信息负责，如有与以上信息不符或有隐瞒、虚报、漏报等行为，引起影响公共安全的后果，本人将自行承担相应的法律责任。    以上承诺已明确，本人签名： 联系电话：   年 月 日 | | | | | | | | | |
| **注意：考生应提前如实填写本表除体温外的其余个人信息，考试当天体温检测时交给工作人员。** | | | | | | | | | |