考生健康登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | |
| 住址 |  | | | | | |
| 是否到疫情敏感地区 |  | 前往时间 | |  | 返回时间 |  |
| 是否接触过确诊或疑似病例 | |  | 接触时间及相关情况 | |  | |
| 是否与疫情敏感地区回衡人员密切接触 | |  | 接触时间及相关情况 | |  | |
| 是否从国外回来 |  | 回来时间及具体航班车次 | |  | 是否居家观察（隔离）14 天 |  |
| 本人当前是否健康 |  | 体温是否正常 | |  | 有无咳嗽发热症状 |  |
| 填报当日本人健康码信息 | | 绿码&uml;          黄码&uml;          红码&uml; | | | | |
| （请将本人健康信息码截图或图片贴于此处） | | | | | | |
| 本人承诺：本人对此表填报的所有内容负责，如有瞒报或漏报情况，由此造成的一切后果由本人负责。                  承诺人签名：                                                       年    月    日 | | | | | | |

备注：1.疫情敏感地区指湖北省；2.体温高于 37.3 度为不正常；3.考生须如实填写并对所填内容真实性负责；4.请将此表签好字于4月28日下午17：00规划设计院207办公室。