

# 考试人员健康申报表

姓 名		性 别	
身份证号		本人联系方式	
考试当天体温是否 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$		是 <input type="checkbox"/> , 否 <input type="checkbox"/>	
居住地址			

### 若有以下情况请勾选：

1. 近 14 天内是否有境外地区或北京地区的居住史、旅行史。
2. 近 14 天内是否与以上区域人员共同生活、学习、工作。
3. 近 14 天内是否与以上区域人员乘坐同一交通工具并近距离接触。
4. 是否有发热、咳嗽、乏力等症状。
5. 是否接触过有发热、咳嗽、乏力等症状的人。
6. 近 14 天内有无到医院就诊。

(症状或疾病: \_\_\_\_\_)

7. 其他情况可另外说明:

\_\_\_\_\_

本人承诺以上所填写情况属实，如有不实之处，本人承担所有责任。

填写人签名:

日期:

注：本表作为申报使用，请如实填写。