附件 2

个人健康调查表及安全考试承诺书

（没有健康码或中高风险地区考生填写）

姓名▁▁▁ 准考证号▁▁▁▁▁现住址▁▁▁▁▁▁▁ 联系电话▁▁▁▁▁健康码情况▁▁（如实填写显示颜色）

一、一周内是否有发热症状？

1.体温正常 2.发热（≥37.3℃），请填写体温▁▁▁▁。

二．有无咳嗽，气粗等呼吸道症状？

1.没有 2.有

三、14 天内有无去过新冠肺炎疫区？

1.没有 2.有▁▁▁▁▁▁(请填写地点)

四、14 天内有无接触过来自有病例报告的社区的发热或有呼吸道症状的患者？

1.没有 2.有▁▁▁▁▁▁（请填写社区名称）

五、14 天内有无小范围（如家庭、学校班级、办公室、车间等场所）出现 2 例及以上发热或呼吸道症状的病例？

1.没有 2.有▁▁▁▁▁▁（请填写地点）

六、14 天内有无接触过新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）？

1.没有 2.有▁▁▁▁▁▁（请填写感染者姓名）

七、14 天内是否有境外居住史、旅游史或接触过境外返回的发热或有呼吸道症状的患者？

1.没有 2.有▁▁▁▁▁▁（请填写境外国家或地区）

八、是否保证上述填写内容属实？

1.是 2.否

如有隐瞒将承担法律责任。

承诺人：▁▁▁▁▁▁ 时间：2021 年1 月 日