附件4

考生健康情况监测表

本人承诺遵守疫情防控管理相关规定，填写信息均真实、准确、完整、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如有违反，本人自愿承担相关责任、接受相应处理。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 报考职位 |  | 联系电话 |  |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 近14天内有无境内中高风险地区或陆路边境口岸所在县（市、区、旗）、港台地区、国外旅居史、接触史，或被判定为新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者、次密切接触者或者高风险人群。 | 有□ 无□ |
| 近14天内有无境内中高风险地区（或新发本土病例）所在地级市（区、州、盟）旅居史、接触史，未排除感染风险。 | 有□ 无□ |
| 近14天内接到有关部门关于疫情防控风险提示电话要求隔离或居家观察、健康监测，或健康码、行程码有异常。 | 有□ 无□ |
| 已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内。 | 是□ 否□ |
| 有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病者。 | 是□ 否□ |
| 48小时内核酸检测结果为阳性者。 | 是□ 否□ |
| 其他需要说明情况 |  |

备注：请考生于专业能力测试当天上交该表。

**填报人签名：**

**2022年 月 日**