附件2

个人健康情况申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | | 手机号码 |  | |
| 报考单位 |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **近14 天以来本人旅居史、健康史及接触史情况** | | |
| 是否有“本土阳性病例报告地级市、县、区、旗”旅居史 | 是口 | 否口 |
| 是否有“贵州省外”旅居史 | 是口 | 否口 |
| 若有以上两项任一情形，请填写此栏：  外出地点： 外出时间： 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 是否有高、中风险地区旅居史 | 是口 | 否口 |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | 是口 | 否口 |
| 是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触 | 是口 | 否口 |
| 密切接触的家属及朋友（同事）是否有发热等症状 | 是口 | 否口 |
| 密切接触的家属及朋友（同事）是否有中高风险地区、港台及国外境外旅居史 | 是口 | 否口 |
| 本人 14 天以来健康状况：发热口 乏力口 咽痛口 咳嗽口 腹泻口 无任何左述症状口 | | |
| 新冠疫苗接种情况：已完成全程接种口 未完成全程接种（1 针次口 2 针次口 3 针次口）  未接种口 | | |
| 其它需要说明的情况： | | |
| 本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。 承诺人： 日期： 年 月 日 | | |