附件2：

健康申报表

姓 名： 身份证号：

手 机：

1. 本人是否已申领并取得浙江省“健康码”绿码? **□是 □否**

2. 本人“通信行程卡”是否绿码? **□是 □否**

3. 近10天内是否有国（境）外旅居史？ **□是 □否**

4. 近7天内是否来自国内疫情高中低风险地区？ **□是 □否**

（注：高中低风险地区界定，以考生填写此表时的国家疫情通报为准。）

5. 近7天内是否有以下症状？如“是”请在□内划√

症状：□发热（37.3℃及以上） □咳嗽 □咽痛 □呼吸困难 □呕吐 □腹泻 （按实际情况可多选）

6. 本人是否既往为新冠肺炎病例/无症状感染者？ **□是 □否**

7. 近7天内本人是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？ **□是 □否**

8. 本人是否为仍在隔离治疗期、集中隔离期、居家健康观察期或日常健康监测期的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者或次密切接触者？ **□是 □否**

**承诺书**

一、本人已详尽阅读考试公告及疫情防控有关告知事项说明，了解本人健康证明义务及考试防疫要求，自愿遵守考试期间疫情防控管理有关规定。

二、本人承诺：本人符合本次考试疫情防控有关要求。

三、本人承诺：本人以上所填内容真实完整，如有虚假或有不实承诺、隐瞒病史、隐瞒旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，自愿承担相关责任并接受处理。

签名： 承诺日期：2022年 月 日