附件3：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人健康情况申报表** | | | | | | | | |
| 填报时间： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 姓名 | 所在地 （省+市，例如：贵州省安顺市） | 居住地址（具体到小区） | 考试前7天内本人及家属是否有到中高风险地区出行史（如有，请填写有关情况） | 考试前7天内本人及家属是否接触到中高风险地区出行史的人员（如有，请填写有关情况） | 本人及家属是否现有确诊病例、疑似病例接触史（如有，请填写有关情况） | 居住小区、现工作单位内是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例（如有，请填写有关情况） | 报名前7天内本人及家属是否出现发热（≥37.3°C）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | 其他需要说明的情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺以上信息真实有效，如因错报、漏报、瞒报所造成的一切后果由本人承担。 | | | | | | | | |
| 承诺人： | | | | | | | | |