附件5：

健康申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | |
| 联系电话 |  | 人员类别 | 参加考试人员□  工作人员□  服务人员□ | |
| 健康码 | 本人及同住人是否持有嘉兴健康码绿码 | | | 是□  否□ |
| 旅居史 | 本人及同住人近14日内  是否有境外国家（地区）、国内中高风险地区旅居史 | | | 是□  否□ |
| 重点人群  接触史 | 本人及同住人近14日内  是否有与国内外疫情重点地区返回人员的接触史 | | | 是□  否□ |
| 本人及同住人近14日内  是否有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史 | | | 是□  否□ |
| 本人及同住人近7日内  是否有与密切接触者接触史 | | | 是□  否□ |
| 健康状况 | 本人及同住人目前是否有发热、咳嗽等呼吸道症状 | | | 是□  否□ |
| 其他需向会务组申报的特殊情况 |  | | | |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。

申报人（承诺人）签名：

年 月 日