**附件**

**考生健康申报表**

提示：a.考生务必提前申领“浙江健康码”；

b.此表申报时间为考试当天；

c.考生于笔试当天将此表交考点工作人员；

d.申报人员应如实填报一下内容，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

1.姓名： 性别： 身份证号码：

2.户籍地址：

3.常住地址：

4.考试前14天回嵊州情况

□14天内从中高风险地区回嵊州

出发地： 区（县市） 街道（镇） 社区（村） 小区（自然村）

□14天内从绍兴市外其他地区回嵊州

绍兴市外出发地： 区（县市） 街道（镇） 社区（村） 小区（自然村）

□没有以上情况

5.目前健康码状态：□绿码 □黄码 □红码

6.本人是否曾存在以下情况：□是 □否

□新冠肺炎确诊病例 □新冠肺炎疑似病例 □新冠肺炎无症状感染者

7.本人是否处于以下观察期或监测期：□是 □否

□集中隔离医学观察期 □居家健康观察期 □日常健康监测期

9.本人接种新冠疫苗情况：

□已完成全程接种 □已接种2针未接种加强针 □已接种1针 □未接种

10.最近14天是否有以下异常情况：

（1）健康码不全是绿码； □是 □否

（2）曾有发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等身体不适症状； □是 □否

（3）与境外返嵊人员有过接触史； □是 □否

（4）与新冠肺炎相关人员（确证病例、疑似病例）接触史。 □是 □否

本人声明：上述填写内容真实。如有不实，本人愿被取消录用资格并承担一切法律责任。

申报人（签名）： 手机号码：