附件4

2020年“三位一体”综合测试考生健康状况报告表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 准考证号 |  | |
| 考生联系电话 |  | | 现就读学校 |  | |
| 出行方式 | □自驾/□高铁/□客运车/□学校派车/□其他 | | | | |
| □车次及日期/□车牌号 | | |  | |
| 随行人员情况  （家长、老师等） | 姓名 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | |
| 健康码 | | □绿码/□黄码/□红码 | | |
| 健康状况 | | □健康/□发热/□干咳/□乏力/□咽痛/□腹泻/□其他症状 | | |
| **注：随行家长（老师）不得入校，学校不提供随行家长（老师）住宿、停车服务。**  **请考生提供考前14天本人健康状况，认真如实填写下列信息，并于考试报到日到考点提交本表。** | | | | | |
| 考前两周  本人身体健康状况 | | 有无出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | | □ 有 □ 无 | |
| 有过上述症状，具体症状为： | |  | |
| 是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者） | | | | □ 是 □ 否 | |
| 是否是感染者的密切接触者 | | | | □ 是 □ 否 | |
| 近2周是否有流行病学史（到过高风险地区或近距离接触过来自高风险地区人群） | | | | □ 是 □ 否 | |
| 是否为须做核酸检测者 | | □是 □否 | 2次核酸检测结果 | 1.□ 阴性 □ 阳性  2.□ 阴性 □ 阳性 | |
| 是否为须做肺部影像学检查者 | | □是 □否 | 肺部影像学检查结果 | □ 正常 □ 异常 | |
| 考试当天现场检查检测记录  体温≥37.3℃为异常体温  **（温州医科大学填写）** | | 7月 日 | 健康码检查异常情况  □黄码 □红码 | 检查员 |  |
| 体温异常记录 ℃ | 检测员 |  |

说明：本人承诺如实填写上述信息，并愿意承担不实填写的一切后果。

考生本人签名：