

考生个人健康申报表

考试时间：

考试类别：

准考证号/座位号		身份证号码	
姓名		工作单位	
联系电话		联系地址	
1. 本人是否已申领并取得浙江“健康码”绿码。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2. 本人是否在考前21天内未有国内疫情中高风险地区或考前28天内国（境）外旅居史，另外14天内有浙江省外来浙返浙的，还须提供48小时内核酸检测阴性证明。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
3. 本人在考前14天内未有过发热（37.3℃及以上）、干咳、乏力、咽痛或腹泻等症状。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 本人是否为既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
5. 本人是否为仍在隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者，以及集中隔离期未届满的密切接触者。			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

考生承诺书

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。

本人承诺：本人符合本次考试疫情防控有关要求。

本人承诺：本人同意并且完全符合以上内容，如有虚假或隐瞒，自愿承担相关责任并接受处理。

自本人申报健康情况之日起至开考时，如上述填报信息发生变化，将及时进行更新并主动向考点报告。

承诺人：

承诺日期：

