**考生健康状况申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **报考专业** |  | **身份证号码** |  |
| **考生姓名** |  | **考生电话** |  |
| 请考生在考试前如实填写下列信息，10月24日报到时上交给报到处。 |
| 从10月10日起，健康码出现黄码或红码 | □ 是 □ 否 |
| 从10月10日起，出现过体温异常（>37.2℃） | □ 是 □ 否 |
| 从10月10日起，出现过干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | □ 是 □ 否 |
| 从10月10日起，到过青岛、境外地区 | □ 是 □ 否 |
| 从10月10日起，近距离接触过来自青岛、境外地区人群 | □ 是 □ 否 |
| **本人承诺以上所填写情况属实，如有不实之处，本人承担所有责任。**填写人签名： 日期： |

注: 本表作为申报使用，请如实填写。