

附件 1:

## 考生健康申报表

姓名		性别		报考 岗位	
身份证号码			手机		
毕业学校			籍贯		
现身体状况		二码联查	绿色	黄色	红色
		健康码			
		行程卡			
来源地	省 市 区(县)				
本人是否确诊(疑似) 病例及治疗情况			本人是否接受 集中医学观察		
是否来自或途径境外 和国内中高风险地区			核酸和血清学 检测情况		
近 14 天行程 (应注明具体时间、地 点及出行交通方式)					
与确诊病例或疑似病 例接触情况					
直系亲属及共同居住 人员健康状况					
其他需要报告情况					
<p>本人对上述健康信息的真实性负责,无瞒报、谎报情况。如有不实,本人愿意承担由此带来的相关法律责任。本人将严格遵守疫情防控相关规范要求,自觉做好个人安全防护和疫情防控工作。</p> <p>考生签名: _____ 年 月 日</p>					