**附件4：**

**健康申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.本人是否已申领并取得浙江“健康码”绿码？ | 是     否 |
| 2.本人在考前28天内是否有国（境）外和国内中高风险地区旅居史？（注：按照浙江防疫要求，对入境来浙人员实施“14+7+7”健康管理措施，国内中高风险地区来浙人员实施“14+7”健康管理措施） | 是     否 |
| 3.本人在考前14天内是否有已出现本土阳性病例报告尚未划分风险等级的县（市、区）旅居史？（注：按照浙江防疫要求，考前14天内有上述地区旅居史的考生须实施14天日常健康监测，并提供48小时内核酸检测阴性报告。） | 是     否 |
| 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、次密切接触者？ | 是     否 |
| 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、集中隔离期未满的密切接触者和次密切接触者？ | 是    否 |
| 6.本人考前14天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。  症状：□发热□干咳□乏力□鼻塞□流涕□咽痛□嗅（味）觉减退□腹泻  □结膜炎□肌痛□其他症状 | |
| 7.是否有其他需要报告的情况？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（如没有，此栏不需填写。） | |
| 本人承诺，本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，如有虚假或隐瞒，自愿承担相关责任并接受处理。  **考生签名：**  **年 月 日** | |