

附件 1

个人健康情况排查表

姓名：_____ 体温：_____ 电话：_____ 考试身份：考生 工作人员
学校（单位）：_____ 身份证号：_____

现居住地址（具体到门牌号）_____

有关情况	本人	共同居住人员
一、流行病学史		
1. 21 天内有中、高风险地区旅居史 具体地区名单:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 28 天内本人有境外旅居史	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 21 天内曾接触过来自中、高风险地区的有发热或呼吸道症状的患者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 21 天内曾接触过新冠病毒感染者或其密切接触者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 聚集性发病患者（21 天内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所，出现 2 例及以上发热或呼吸道症状的患者）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
二、风险人群		
1. 流行病学史中所述任一情况人员的共同居住者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 本人或共同居住者从事可能接触新冠病毒或新冠病毒感染者相关工作的较高风险人群，主要包括：		
①进□冷链、海鲜、肉类等食品监管和从业人员等	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
②集中医学观察场所从业人员等	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
③新冠肺炎医疗救治定点医院、医疗机构发热门诊和急诊等相关各类人员等	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
④边境、港口、码头、口岸、进□货物直接接触人员，民航等国际交通运输工具从业人员、船舶引航员等登临外籍船舶相关从业人员，移民、海关以及交通运输等相关工作人员等	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 纳入社区管理处于健康监测期的来自中高风险地区人员、解除医学观察人员、入境人员等。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
三、新冠肺炎相关症状		
目前有，或者 14 天内有： 发热 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 干咳 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 乏力 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 鼻塞 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 流涕 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 咽痛 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 肌痛 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 结膜炎 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 腹泻 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 嗅(味)觉减退(丧失) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

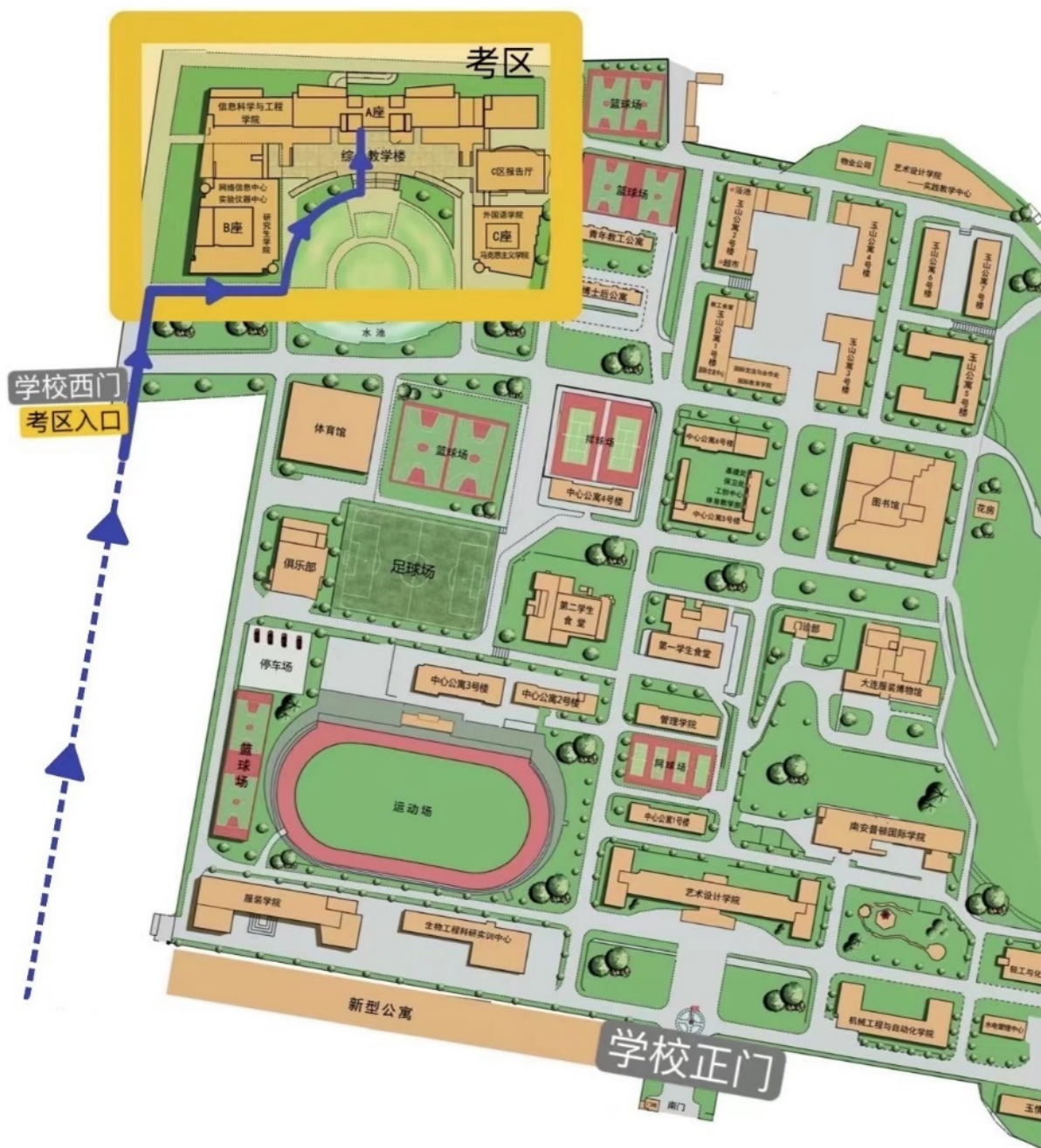
请确认上述情况属实。根据《传染病防治法》及疫情防控要求，不如实提供信息将承担相应法律责任。

签名：

日期： 年 月

附件 2

考区路线图:



附件 3

防疫特殊情况参考须知:

1.考前考生如有身体状况异常和监测发现身体状况异常的,须经疾控机构和医疗机构专业评估,学校考试疫情防控工作组依据专业评估建议,在保障广大考生和考试工作人员生命安全和身体健康前提下,综合研判评估是否具备正常参加考试的条件,凡不具备的考生不得与健康考生同考场考试,可根据实际情况安排在隔离考场参加考试。

2.如考生为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者、确诊病例密切接触者等因疫情防控被隔离人员,或考前 14 天内有重点管控地区和重点关注地区行程的人员,或 28 天内有港台地区、境外旅居史以及尚在随访或医学观察期的已治愈出院的确诊病例和无症状感染者、不能排除感染可能的发热患者,请及时进行防疫报备,由学校考试疫情防控工作组会同卫生健康部门、疾控机构和医疗机构根据相关人员的身体状况和传播风险,综合研判其是否可以正常参加考试。未经提前报备并取得研判结论考生,不得参加考试。

若研判可以正常考试,新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者,可在隔离考场独立考试;确诊病例密切接触者等因疫情防控被隔离人员,或考前 14 天内有重点管控地区和重点关注地区人员,或 28 天内有港台地区、境外旅居史以及尚在随访或医学观察期的已治愈出院的确诊病例和无症状感染者、不能排除感染可能的发热患者,可在隔离考场考试。