

附件 3

考生健康自主申报表

本人承诺签名：_____

身份证号码：_____

联系电话：_____

筛查内容	有/是	无/否	备注
1.会前 21 天内有无港台地区和国外旅居史。			
2.会前 14 天内有无境内中高风险地区旅居史。			
3.会前 14 天内有无中高风险地区所在设区市及东莞市旅居史。			
4.会前 14 天内有无来自新冠肺炎确诊病例、无症状感染者报告社区的发热或有呼吸道症状患者接触史。			
5.有无与新冠肺炎病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）的密切接触史。			
6.有无与新冠肺炎病毒感染者密切接触者的接触史。			
7.是否为已治愈出院的确诊病例，且尚在随访或医学观察期内。			
8.是否为已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，且尚在随访或医学观察期内。			
9.有无发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等之一症状出现，且未排除其它传染病感染。			

注：1. 本人承诺上述申报内容完全真实，若有虚假、不实，愿意接受相关处罚并承担一切相关责任。

2. 请在表格空白处打“√”，如有相关情况说明，请在备注中详细注明。

3. 按照填报当天全国疫情中高风险地区目录调整情况填报。

填报时间： 年 月 日（资格复审当日）