附件3：

健康申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 本人是否已申领并取得浙江“健康码”绿码，且“通信大数据绿色行程卡”不带\*？ | □是 □否 |
| 本人是否于考前28天内入境或考前21天来自国内中高风险地区。（注：中高风险地区界定，以考前填写此表时的国家疫情通报为准） | □是 □否 |
| 考前14天内本人及共同生活的家人是否有发烧（腋下37.3℃以上）、干咳、咽痛等疑似症状？ | □是 □否 |
| 考前14天内本人及共同生活的家人是否有与新冠肺炎确诊、疑似、无症状感染者或医学观察人员接触？ | □是 □否 |
| 本人是否为既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者及密切接触者？ | □是 □否 |

**本人承诺：以上所填内容真实完整，如有虚假或隐瞒，愿意承担相关责任。**

本人签名：

年 月 日