**书画等级考试健康卡**

填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 籍贯 |  |
| 班级 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | |
| 考前14天  有无外出 | □无外出 | | | 最近一次何时返回惠州 | |  | |
| □有外出  ① 月 日至  ② 月 日至 | | |
| 外出及返回时乘坐何种交通工具（列车班次、航班、自驾车大致途径路线） | | |  | | | | |
| 目前，本人身体健康状况？ | | | □健康，无症状  □发热（37.3度以上） □干咳 □气促 □乏力  □其他症状 | | | | |
| 本人有无开展过新冠肺炎核酸检测？  如有检测，结果如何？ | | | □有 □无  □阴性 □阳性 检测日期 | | | | |
| 近14天内，家庭成员有无出现以下情况？ | | | □发热（37.3度以上） □干咳 □气促 □乏力  □以上都无 | | | | |
| 近14天内，本人及家庭成员是否到过中高风险疫情地区（或境外）？ | | | □有  □没有 | | | | |
| 近14天内，本人及家庭成员是否接触过中高风险疫情地区（或境外）来人？ | | | □有  □没有 | | | | |
| 近14天内，本人及家庭成员是否接触过新冠肺炎确诊或疑似病人（含无症状感染者）？ | | | □有  □没有 | | | | |
| 本人郑重承诺：以上情况属实，不存在任何隐瞒的情况。如有不实，本人愿意承担因隐瞒造成的法律后果及责任。 | | | | | | | |
| 考生签名（未成年人考生监护人签名）： | | | | |  | | |