**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）： |  |