附件3：

新冠肺炎疫情防控健康摸排卡

姓名： 身份证号码： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 人员类别 | □考生 □工作人员 |
| 近21天有无到境外旅居史  |  □无 □有：国家或地区 ，交通方式  |
| 近21天有无到港台旅居史  |  □无 □有：地名 ，交通方式  |
| 近21天有无中高风险地区旅居史 |  □无 □有：地名 ，交通方式  |
| 近21天有无接触新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 |  □无 □有：接触地点 ，可能接触方式  |
| 近21天有无以下临床表现： □无 □有：□发热（≥37.3℃），□干咳，□咳痰，□咽痛，□乏力，□气促，□胸闷，□头痛，□恶心，□呕吐，□腹泻，其他症状：  |
| 湖南省居民健康码 | □绿码 □黄码 □红码 |
| 通信大数据行程卡 | □绿卡 □黄卡 □红卡 |
| 72小时内新冠病毒核酸检测 | □阴性 □结果未出 □未开展 |
| 本人承诺以上内容均属实，如有与承诺不符或有隐瞒、虚报、漏报等行为，造成重大影响的，愿意承担由此产生的一切法律责任和相关后果。   签名： 年 月 日 |

注: 1、请在方格内打“√”,如有相关情况请详细注明；

2、请对上述内容认真填写，笔试时工作人员将现场查验，凡《新冠肺炎疫情防控健康摸排卡》出现异常的，一律不准进入考场。