**附件2**

2022年高考体检回区考生健康情况申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 报名号 |  |
| 就读学校及所在县区 | |  | | | |
| 家庭常住地址 | |  | | | |
| 近14天生活轨迹  （主要活动地点等） |  | | | | |
| 参加体检交通方式 | 自驾：□ | | | | |
| 公共交通：□（请详细填写） | | | | |
| 本人或密切接触者近一个月内是否有发热、咳嗽等症状 | 否：□ | | | | |
| 是：□（请详细填写） | | | | |
| 本人或密切接触者是否有新冠病例接触史、诊断史或中高风险地区旅居史 | 否：□ | | | | |
| 是：□（请详细填写） | | | | |
| 本人承诺签名 | 本人承诺：上表所填内容真实准确，如有身体异常状况出现，将及时报告，并立即就医。保证体检前14天内，本人或共同居住人无境外或国内中高风险地区（含风险调整为低风险地区未满14天地区）活动轨迹、无疑似病例和确诊病例接触史，体温及身体状况一切正常，如有隐瞒活动轨迹、隐瞒病情、弄虚作假，愿承担由此造成的一切后果及相应法律责任。  承诺人签字： 年 月 日 | | | | |
| 所在学校或家庭对考生近14日健康状况监测审核意见 | 班主任/监护人（签字）： （学校盖章）  年 月 日 | | | | |