附件：

2023年浙江省高校招生职业技能操作考试

考生健康状况报告表

（每场考试进入考点时提交）

本人已认真阅读并愿意遵守《2023年浙江省高校招生职业技能操作考试考生疫情防控须知》，承诺以下所填写的信息真实、准确、完整。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | | 准考证号码 |  | |
| 现住地地址 | |  | | | 联系电话  （绑定本人健康码手机号） |  |
| 此栏由考生自行填写主动申报 | 当前健康码状况 | | □绿码 □黄码 □红码 | | | |
| 考前14天  自我健康监测 | | 有无出现“健康码”为非绿码 | | | □ 有 □ 无 |
| 有无出现过发热、干咳、乏力、 咽痛、腹泻等症状 | | | □ 有 □ 无 |
| 出现上述症状有无及时向所在中学或当地教育考试机构报告 | | | □ 有 □ 无 |
| 出现上述症状有无及时按规定到定点医院进行诊治 | | | □ 有 □ 无 |
| 考前14天内有无省外活动轨迹 | | | | | □ 有 □ 无 |
| 是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者） | | | | | □ 是 □ 否 |
| 是否是感染者的密切接触者 | | | | | □ 是 □ 否 |

注：考生须如实填写上述信息，在每场考试进入考点学校时主动上交给健康监测人员。

考生签名：

年 月 日