附：

新冠肺炎疫情防控健康摸排及承诺书

姓名： 性别：□男□女 联系电话： 现居住地：

|  |  |
| --- | --- |
| **人员类别** | **□考生 □考务工作人员** |
| 现健康码状态 | 1.绿码 2.黄码 3.红码 |
| 通信大数据行程卡 | 1.绿码 2.黄码 3.红码 |
| 48小时内新冠病毒核酸检测 | 1.阴性 2.未开展 3.结果未出 |
| 通信大数据行程卡是否带“\*” | □是 □否 |
| 是否接种新冠疫苗 | □是 □否 |
| 考生是否为以下人员 | □新冠肺炎确诊病例□无症状感染者□疑似患者□确诊病例密切接触者 □都不是 |
| **是否**属于**省外**和省内有疫情发生地市入（返）衡人员；  **如果是**，**有没有**入衡时**48小时核酸检测阴性证明**和第一入衡点做的**落地抗原+核酸检测** | □是 □否 |
| □有 □没有 |
| 近28天内，是否有境外或港台旅居史 | □是 □否 |
| 近21天内，是否被判定为新冠肺炎密切接触者或次密切接触者 | □是 □否 |
| 考前14天内，是否离开衡阳 | □是 □否；到达地： |
| 考前14天内，是否有家人离开衡阳 | □是 □否；到达地： |
| 考前14天内，是否有与发热人员接触史 | □是 □否 |
| 考前14天内，是否有与外地来衡人员接触史 | □是 □否 |
| 您或您的家属14天内是否曾接触过来自高、中风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；是否属于疾控或社区要求隔离的密切接触者 | □有 □没有 |
| 您或您的家属14天内是否有高、中风险地区、境外（含台港澳地区），或其他有病例报告社区的旅行史或居住史 | □有 □没有 |
| 您或您的家属近14天内是否有发热、乏力、干咳等其他症状 | □有 □没有 |
| 您或您的家属周边是否存有聚集性发病情况 | □有 □没有 |
| 您或您的家属是否由外地或境外国家返回衡阳不足14天 | □有 □没有 如果有，注明返回日期\_\_\_\_\_\_\_\_和出发地\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 近14天有无以下临床表现：1.□没有 2.□有  发热（≥37.3℃），干咳、咳痰、鼻塞、流涕、咽痛、乏力、气促、胸闷、头痛、恶心、呕吐、腹泻，其他症状： 最高体温： ℃ 发热日期： | |
| 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 | |

|  |
| --- |
|  |