附件3：

考生健康申报表

为有效管控新冠肺炎疫情，保障广大考生的安全和健康，请根据实际情况如实填写或打“√”：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 报考岗位 |  |
| 考场号 |  | 座位号 |  |
| 身份证号 |  | 性 别 |  |
| 户籍地址 |  | 联系电话 |  |
| 常住地址 |  |
| 一、本人目前甬行码是否是绿码 | 是 |  |
| 否 |  |
| 二、考前14天本人是否赴高风险地区旅行、探亲等 | 是 | 如填写“是”，需提供医疗机构核酸检测阴性证明。 |
| 否 |
| 三、考试当天自测体温温度（口温） |  |

**注：1.高风险地区以卫健部门最新公布为准。**

**2.此表在考试当天进入考区前上交考务工作人员。**

我承诺：以上情况属实，无弄虚作假、瞒报、漏报。

考生签名（手写）：

余姚市教育局

2020 年 月 日