附件2

考试人员健康管理信息采集表

姓名： 报考岗位： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | **山东省内考生健康排查（山东省内常住人口）** | | | | | | | | | | | | | |
| 考试前28天内是否一直在山东省内 | | 考试前28天内是否接触过省外（含境外）人员 | | 考试前28天内是否到过青岛 | | 属于下面哪种情形  1.确诊病例  2.无症状感染者  3.密切接触者  4.以上都不是（填序号） | | 是否解除医学隔离观察  1.是  2.否  3.不属于隔离观察范围人员  （填序号） | | 核酸检测时间及结果（附核酸检测报告） | | 备注 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | **流行病学史筛查：山东省外考生及省内接触过省外人员的考生 健康排查** | | | | | | | | | | | | | |
| 情形  姓名 | 居住地（考试前28天内所在居住地（填写省市县及风险等级）） | 28天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居史（填写省市县及风险等级） | | 28天内境外旅居史（填写国家地区） | | 考前28天内是否接触过中、高风险地区或境外人群 | | 属于下面哪种情形  1.确诊病例  2.无症状感染者  3.密切接触者  4.以上都不是 | | 是否解除医学隔离观察  1.是  2.否  3.不属于隔离观察范围人员 | | 核酸检测时间及结果（附核酸检测报告） | | 备注 |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |

注：

1.山东省内考生：近28天一直在山东省内的方可认定为省内考生。符合省内考生条件且28天内未接触过省外人员的仅填写“山东省内考生健康排查“即可。

2.省外考生及省内考生28天内接触过省外或是疫情高发地区人员的需填写“流行病学史筛查“，同时提供7日内有效核酸检测结果报告。

本人承诺：以上信息属实，如有虚假、瞒报，愿承担责任及后果。

本人签字： 联系电话：