

浙江工业大学 2020 年“三位一体”综合测试考生健康状况报告表

考生姓名		身份证号码	
准考证号码		报考组别	
现就读学校		联系电话	
杭州健康码	<input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 黄码 <input type="checkbox"/> 红码	健康状况	
出行方式	<input type="checkbox"/> 自驾 <input type="checkbox"/> 高铁 <input type="checkbox"/> 客运车 <input type="checkbox"/> 其他		
	<input type="checkbox"/> 车次及日期/ <input type="checkbox"/> 车牌号		
随行人员情况	姓名		与考生关系
	联系电话		健康状况
<p>注：随行人员不得入校。 请考生如实填写下列信息，报到确认时上交给考点工作人员。</p>			
近两周本人身体健康状况	有无出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	若有，症状为：
	健康码不全是绿码	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
是否是感染者的密切接触者		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
近 2 周是否曾处在隔离期		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
近 2 周是否有流行病学史（到过中高风险地区或近距离接触过来自中高风险地区人群）		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
近 7 天内是否有省外旅居史		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
家人/同住人员是否有出现发热、咳嗽、腹泻等症状者		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
是否为须做核酸检测者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	核酸检测结果	<input type="checkbox"/> 阴性 <input type="checkbox"/> 阳性
是否为须做肺部影像学检查者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	肺部影像学检查结果	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常

本人承诺：对上述所报告信息的真实性、准确性和完整性负责，主动配合学校防疫安排，接受疫情防控检查，一旦发生瞒报、虚报造成疫情防控事故的，愿意承担相关法律责任。因不按学校要求履行相关程序导致无法参加测试产生的后果由本人自负。

考生签名：

年 月 日