附件2

考生健康状况和行动轨迹登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 准考证号 |  | 联系电话 |  |
| 本人身体健康状况 | （注明自11月23日零时以来的体温及核酸检测或双抗检测情况） | | |
| 共同生活的家庭成员身体健康状况 | （注明自11月23日零时以来的体温及核酸检测或双抗检测情况） | | |
| 本人自11月23日零时以来行动轨迹（详细到区、县） | （跨市、区人员详细记录行动轨迹；其他人员填写：自11月23日零时以来在\*\*\*区） | | |
| 共同生活的家庭成员自11月23日零时以来行动轨迹（详细到区、县） | （跨市、区人员详细记录行动轨迹；其他人员填写：自11月23日零时以来在\*\*\*区） | | |
| 本人或共同生活的家庭成员是否正在14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期及具体情况 |  | | |
| 本人或共同生活的家庭成员是否接触正在14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期及具体情况 |  | | |

本人保证以上信息真实、准确，并知悉与之相关的法律责任。如有瞒报、错报、漏报的情况，一切后果由本人承担。

填报人签名： 填报时间： 年 月 日