

附件

广东省高等教育自学考试健康信息申报表

姓名（签名）：_____ 身份证号码：_____

准考证号码：_____ 联系电话：_____

序号	日期	健康信息		行程记录			14天内是否 与确诊病例接触
				是否离开过 广东省	是否去过疫情高、中风险及 重点地区		
1	10月17日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	10月16日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	10月15日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	10月14日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	10月13日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	10月12日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	10月11日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	10月10日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	10月9日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	10月8日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	10月7日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
12	10月6日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
13	10月5日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
14	10月4日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
15	10月3日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

注：1.考生须认真、如实申报，在相应的内打√。如出现感冒样症状，喘憋、呼吸急促恶心呕吐、腹泻，心慌、胸闷，结膜炎以及其他异常的须如实填写信息情况。

2.考生应自行打印、填写本申报表，并在接受检查时向考点工作人员提供。