

健康申明卡

姓 名： 性 别：

身份证号： 联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 是否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 是否

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 是否

4.本人过去14日内，是否从省外中高风险地区入闽。 是否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。 是否

6.本人疫情期间是否从湖北入闽。 是否

7.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 是否

8.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。 是否

9.本人“八闽健康码”是否为橙码。 是否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。 是否

提示：以上项目中如有“是”的，报到时，必须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。