常州市新桥高级中学2022级高一艺术班招生专业加试考生健康申报卡

考 生 姓 名： 准考证号：

考生所在中学： 班 级:

报 考 专 业 : 联系电话：

**一、健康状况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **申报人情况（参加专业加试考生）** | **具体情况** |
| 1 | 仍在疫情封控区、管控区或中高风险地区（含境内外）。 | 是□否□ |
| 2 | 近28天内有境外旅居史，未按照有关规定落实防控措施。 | 是□否□ |
| 3 | 近14天内从中高风险地区返常。 | 是□否□ |
| 4 | 近 14天内接触过疫情高风险人员或确诊人员。 | 是□否□ |
| 5 | 正在实施集中或居家隔离医学观察。 | 是□否□ |
| 6 | 有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状，未排除新冠肺炎。 | 是□否□ |
| 7 | 为新冠肺炎病例或无症状感染者，正接受治疗或医学观察。 | 是□否□ |
| 8 | 共同生活的居住人近 14 天内到过疫情封控区、管控区，或有国外旅居史，未按照有关规定落实防控措施。 | 是□否□ |
| 9 | 共同生活的居住人有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状，且未排除新冠肺炎。 | 是□否□ |
| 10 | 48小时以内核酸检测结果为阴性 | 是□否□ |
| 11 | 近14天内体温是否正常 | 是□否□ |

**二、申报说明**

1.以上选项中，第1-9项为“否”、第10-11项为“是”者，符合到校加试条件。

**三、申报承诺**

以上信息均如实填写，保证同居住人、接送人身体健康，如有隐瞒，愿意承担一切后果。

特此承诺！ （对照承诺抄写一遍）

考生签字： 家长签字：

日 期：