|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3： | | | | | |
| 健康情况说明 | | | | | |
| 姓名： 报考岗位： | | | | | |
| 序号 | 具 体 内 容 | 是 | | 否 | |
| 1 | 是否有发热、咳嗽、乏力等相关症状 |  | |  | |
| 2 | 健康码（苏康码）是否为绿色 |  | |  | |
| 3 | 考前 14 天内是否有境内中高风险地区、港台地区、国外旅行史或居住史 |  | |  | |
| 4 | 是否有与确诊病例、无症状感染者密切接触史 |  | |  | |
| 5 | 共同居住人员是否有上述情况 | 第\_\_项 | |  | |
| 6 | 是否完成 48 小时内核酸检测 |  | |  | |
| 7 | 是否完成新冠疫苗接种 | 完成\_\_剂 | |  | |
| 本人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 填报日期：2021年 月 日 | | | | | |
|  |  | |  | |  |
| **备注：进入考场后将此说明交考场监考人员** | | | | | |