

杭州师范大学钱江学院 2020 年“三位一体”综合评价招生考试 考生健康状况报告表

考生姓名		联系电话	
身份证号		健康码	<input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 黄码 <input type="checkbox"/> 红码
现就读学校			
赴考时乘坐的交通工具	<input type="checkbox"/> 自驾 <input type="checkbox"/> 高铁火车 <input type="checkbox"/> 长途客运 <input type="checkbox"/> 学校派车 <input type="checkbox"/> 其他		
	<input type="checkbox"/> 车牌号 <input type="checkbox"/> 车次及日期		
考试当天随行人员情况 (无随行人员不用填写)	姓名		
	身份证号		
	联系电话		
	健康码		<input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 黄码 <input type="checkbox"/> 红码
	健康状况		<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 干咳 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/> 其他症状
<p>请考生提供考前 14 天本人身体健康状况，认真如实填写下列信息，并于考试当天到考点提交本表。随行人员不得入校，学校不提供停车及就餐服务，自驾车在校园北门即停即走，车辆可停放至周边道路车位或社会停车场，请遵循安保人员指挥。</p>			
考前两周本人是否有出省经历	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	如有，出省原因及出省地区	
考前两周本人身体健康状况	有无出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	有过上述症状，具体症状为：		
是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否是感染者的密切接触者			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
近 2 周是否有流行病学史（到过高风险地区或近距离接触过来自高风险地区人群）			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否为须做核酸检测者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	核酸检测结果	<input type="checkbox"/> 阴性 <input type="checkbox"/> 阳性
是否为须做肺部影像学检查者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	肺部影像学检查结果	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常
本人承诺	<p>本人承诺如实填写上述信息，并愿意承担不实填写的一切后果。自觉遵守杭州师范大学钱江学院以及属地卫生健康部门新冠肺炎疫情防控有关规定，配合杭州师范大学钱江学院做好疫情防控。</p> <p style="text-align: right;">考生本人签名： 家长签名： 年 月 日</p>		