



人员健康申报表

(版本：2022年7月2日版)

姓名：_____ 本人手机号码：_____

考试级别：_____ 考试日期：_____

身份证号：_____

住址：_____

1. 您在考试前 7 日内是否有中高风险地区旅居史？

是 否

2. 重庆市来渝返渝人员健康管理措施会定期公布在微信公众号“重庆疾控”（ID: Chongqingcdc），您是否已认真阅读并满足来渝返渝人员健康管理要求？

是 否



3. 您在考试前 7 日内是否曾经接触过来自中高风险地区或有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状患者？

是 否

4. 您本人/同住人员是否有出现发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状？

是 否

5. 是否持有考试开始前 24 小时内检测地为重庆的核酸检测阴性证明？

是 否

本人承诺：

对以上信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播或扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。

考生本人签字：

日期：