**附件2**

资阳市普通话水平测试考生健康监测卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | | | 性别 | |  | | 职业 | | |  | |
| 从何地来 |  | | | 联系方式 | |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人测试前  7天身体状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）  其他情况简要描述： | | | | | | | | | | |
| 本人测试前  7天体温检测情况 | | 1. | 2. | | 3. | | 4. | | 5. | 6. | | 7. |
| 共同居住家庭成员身体健康状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述: | | | | | | | | | | |
| **※**本人7日内是否去过市外中高低风险地区 | | | | | | | 是（）否（） | | | | | |
| **※**本人7日内是否与阳性感染者有接触或行程轨迹有交集 | | | | | | | 是（）否（） | | | | | |
| **※**本人及共同居住人员中是否有正处于社区管控人员 | | | | | | | 是（）否（） | | | | | |
| 本人签字 | |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离观察条件 | | 已达到解除隔离条件（）未达到解除隔离条件（）  当地社区签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：1.所有考生应如实填写健康卡，测试当天提交工作人员审核。

2.健康监测卡应由本人签字确认。