

浙江省普通话水平测试考生健康状况报告表

考生姓名		身份证号	
报名所在地		联系电话 (本人“健康码”手机号)	
现就读学校或工作单位			
当前是否完成浙江省“健康码”(支付宝)申请			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
请考生如实提供以下考前 14 天内本人健康状况			
当前本人浙江“健康码”状况			<input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 非绿码
考前 14 天内本人健康状况	有无出现过发热症状 ($\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	有无出现过乏力、干咳或腹泻等症状		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
考前 14 天内是否有中高风险地区旅居史			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 无
是否为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者及中高风险地区人员密切接触者			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否为隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者, 集中隔离期未滿的密切接触者以及医学观察期未滿者			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
赴考时乘坐的交通工具	<input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 自驾车 <input type="checkbox"/> 学校或单位派车 <input type="checkbox"/> 其他		
本人承诺以上所填考前 14 天内本人健康状况属实。			

注：请考生认真如实填写本表，并于考试当日至考点报到时提交考试工作人员。未提交者，不得参加当次考试。

考生签名：

年 月 日