

附件 1

广东省 2020 年成人高考健康信息申报表

姓名（签名）：_____ 身份证号码：_____

准考证号码：_____ 联系电话：_____

序号	日期	健康信息	行程记录			14 天内是否与确诊病例接触
			是否离开过广东省	是否去过疫情高、中风险及重点地区		
1	10月24日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	10月23日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	10月22日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	10月21日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	10月20日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	10月19日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	10月18日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	10月17日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	10月16日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	10月15日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	10月14日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
12	10月13日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
13	10月12日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
14	10月11日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
15	10月10日	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

注：1. 考生须认真、如实申报相关内容。出现感冒样症状，喘憋、呼吸急促，恶心呕吐、腹泻，心慌、胸闷，结膜炎以及其他异常的须如实填写信息情况。

2. 考生应自行打印、填写本申报表，并在接受考前检查时向考点工作人员提供。