

广东省高等教育自学考试健康信息申报表

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	4 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
2	4 月 9 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	4 月 8 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	4 月 7 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	4 月 6 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	4 月 5 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	4 月 4 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	4 月 3 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	4 月 2 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	4 月 1 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	3 月 31 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	3 月 30 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	3 月 29 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	3 月 28 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	3 月 27 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, 在相应的内打√。如出现感冒样症状, 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, 并在接受检查时向考点工作人员提供。