

## 附件1

## 考生健康情况调查表

按疾控部门要求，进入南宁市需在“健康南宁”小程序进行入邕报备。您是否已按要求进行报备：是  否

姓名		性别		联系电话	
身份证号码					
就读高中					
现居住地址					
有关情况				筛查结果	
一、报到前14天内本人及共同生活居住人员是/否：					
1.是否被判定为新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者或次密切接触者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
2.是否是境内中高风险地区所在地级市或境内新发本土病例所在地级市旅居史或接触史的，未排除感染风险者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
3.是否接到有关部门关于疫情防控风险提示电话要求隔离或居家医学观察、健康监测，或健康码、行程码有异常情况者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
4.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
5.是否有发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、嗅觉或味觉减退、皮疹、黄疸等症状，未排除传染病者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
6.是否接触过有流行病学史的发热或呼吸道症状的患者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7.是否有聚集性发病（如家庭、办公室等场所出现2例及以上发热或呼吸道症状的病例）的情况，未排除感染风险者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
二、是否有境外旅居史				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
三、未完成两剂次及以上新冠疫苗接种				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
四、报到前48小时内核酸检测结果为阳性者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
以上监测如结果有异常，须第一时间向疫情防控部门报告情况					
其他需要说明情况					

请将该表提前打印填好交给招生考试报到处工作人员。

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报人签名（手写签名）：

填报日期：