附件1

**柞水县2022年初中学业水平考试九年级考生健康状况登记卡**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 准考证号 |  |
| 考生类别 |  | 所属县（区）及学校 |  |
| 健 康 状 况 记 录 |
| 时间 | 体温（°C） | 测量地点 | 测量人 | 健康状况 | 责任人 |
| 早 | 晚 | 考生 | 同住人员 |
| 6月4日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月5日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月6日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月7日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月8日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月9日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月10日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月11日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月12日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月13日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月14日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月15日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月16日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月17日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 考生签字 |  | 村（社区）签章 | 年 月 日 | 镇（办）签章 | 年 月 日 |
| 健康结论 |  |

**注：**1.“所属县（区）及中学” 一栏，在校生填写所在学校。

2.考生必须按表列项目要求测量体温，并如实填写。“责任人”一栏由责任人本人填写，应当是考生家长、监护人或班主任老师等。

3.“健康状况”无异常的填写“正常”；有异常的填写具体症状，如：咳嗽、乏力等。

4.“健康结论”由村（社区）负责人填写并签字盖章。

附件2

**柞水县2022年初中学业水平考试八年级考生健康状况登记卡**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 准考证号 |  |
| 考生类别 |  | 所属县（区）及学校 |  |
| 健 康 状 况 记 录 |
| 时间 | 体温（°C） | 测量地点 | 测量人 | 健康状况 | 责任人 |
| 早 | 晚 | 考生 | 同住人员 |
| 6月6日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月7日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月8日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月9日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月10日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月11日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月12日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月13日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月14日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月15日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月16日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月17日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月18日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月19日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 考生签字 |  | 村（社区）签章 | 年 月 日 | 镇（办）签章 | 年 月 日 |
| 健康结论 |  |

**注：**1.“所属县（区）及中学” 一栏，在校生填写所在学校。

2.考生必须按表列项目要求测量体温，并如实填写。“责任人”一栏由责任人本人填写，应当是考生家长、监护人或班主任老师等。

3.“健康状况”无异常的填写“正常”；有异常的填写具体症状，如：咳嗽、乏力等。

4.“健康结论”由村（社区）负责人填写并签字盖章。

附件3

2022年初中学业水平考试考生健康状况承诺书

各位考生：

为贯彻落实常态化疫情防控有关要求，请务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，将要承担相应法律责任。谢谢你的理解和配合。

1.你考前14天内是否有境外或高、中风险地区的旅行史、居住史、途径史？

　　 是□　　否□

2.你考前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

　　 是□　　否□

3.你考前14天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者？

　　 是□　　否□

4.你考前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？

　　 是□　　否□

5.你考前14天是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

　　 是□ 　否□

6.你考前14天内是否由外地（含境外）返商？如是，是由\_\_\_\_\_\_\_返商。

　　 是□　否□

　　郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！

姓名： 性别： 电话：

身份证号： 填写日期：