附件 1-1：

流行病学调查表

姓名：　　性别：　　年龄：　　单位：

序号	类别	否	是
1	近 14 天内有无港台地区、境外旅行史和居住史:	无☐	有☐
	若有，您属于：隔离满 7 天，居家健康监测满 3 天（　　）；隔离满 7 天，居家健康监测未满 3 天（　　）；隔离未满 7 天（　　）		
2	近 7 天有无澳门地区旅居史:	无☐	有☐
	若有，您属于：不符合入境防疫标准（　　）；符合入境防疫标准（　　）		
3	近 7 天有境内高中低风险地区旅居史，有无接触境内高中低风险地区旅居史的人员:	无☐	有☐
	若有，您属于：高风险区（　　）；中风险区（　　）；低风险区（　　），填写优先级为高风险区＞中风险区＞低风险区		
4	判定为新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）/疑似病例:	无☐	有☐
	若是，您属于：疑似病例（　　）不符合出院/舱标准（　　）符合出院/舱标准，离院/舱未满 7 天（　　）符合出院/舱标准，离院/舱满 7 天未满 28 天者（　　）复阳患者（　　），如为复阳患者，核酸检测试剂盒临界值为：　　，CT 值为：　　。		
5	判定为密切接触者或密切接触者的密切接触者:	无☐	有☐
	若是，您属于：未满隔离期（　　）解除集中隔离未满 3 日（　　）解除集中隔离未满 7 日（　　）解除居家隔离（　　）		
6	是否为应隔离管控人员或处于隔离管控期间:	无☐	有☐
7	是否为应居家健康监测人员或处于居家健康监测期间:	无☐	有☐
8	是否为居家健康监测人员的同住人员:	无☐	有☐
9	近 7 天内是否出现过发热（体温≥37.3℃），呼吸道可疑症状（如干咳、咽痛），乏力，腹泻，新发咽干、咽痒、嗅（味）觉减退等症状者:	无☐	有☐
10	是否为离开风险区域、重点疫情地区未满 10 日的人员:	无☐	有☐
11	健康码是否为黄码或红码:	无☐	有☐
	若是，您属于：红码（　　）黄码（　　）		
12	通信大数据行程卡是否为“非绿卡”:	无☐	有☐
13	是否为解除集中隔离未满 7 日的人员:	无☐	有☐
14	是否为高风险岗位从业人员:	无☐	有☐
	若是，您属于：闭环管理期间（　　）脱离岗位未满 7 天（　　）脱离岗位满 7 天，如脱离岗位满 7 天需提供解除隔离证明及解除隔离时核酸检测阴性证明。		
15	7 日内具有天津以外旅居史人员，是否向属地社区或旅店宾馆等落脚地报备:	无☐	有☐

本人确认以上情况属实。　　签字：_____

附件 1-2：

健康卡及安全考试承诺书

<table>
<tr><th>天数</th><th>日期</th><th>体温是否超过 37.3℃</th><th colspan="2">本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状</th></tr>
<tr><td>第 1 天</td><td>年　　月　　日</td><td>是□　　否□</td><td colspan="2">是□　　否□</td></tr>
<tr><td>第 2 天</td><td>年　　月　　日</td><td>是□　　否□</td><td colspan="2">是□　　否□</td></tr>
<tr><td>第 3 天</td><td>年　　月　　日</td><td>是□　　否□</td><td colspan="2">是□　　否□</td></tr>
<tr><td>第 4 天</td><td>年　　月　　日</td><td>是□　　否□</td><td colspan="2">是□　　否□</td></tr>
<tr><td>第 5 天</td><td>年　　月　　日</td><td>是□　　否□</td><td colspan="2">是□　　否□</td></tr>
<tr><td>第 6 天</td><td>年　　月　　日</td><td>是□　　否□</td><td colspan="2">是□　　否□</td></tr>
<tr><td>第 7 天</td><td>年　　月　　日</td><td>是□　　否□</td><td colspan="2">是□　　否□</td></tr>
<tr><td>考试当天</td><td>年　　月　　日</td><td>是□　　否□</td><td colspan="2">是□　　否□</td></tr>
<tr><td rowspan="6">月
日
（前 7 天）
至
月
日
（测试当天）</td><td rowspan="3">所在省市</td><td colspan="2">日期（　月　日至　月　日）</td><td colspan="2">本人所在省市</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">跨省市行程</td><td>日期</td><td>出发地</td><td>目的地</td><td>中转地</td><td>交通工具（车次、航班、自驾）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">本人、家人及共同居住人员身体不适情况、接触其他人员情况</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>安全承诺</td><td colspan="4">本人承诺：1.本人已知晓《考生防疫与安全须知》，并保证严格按照须知内容执行。2. 以上所填内容真实、准确、完整。如隐瞒情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。</td></tr>
</table>

1. “体温”为水银温度计腋下温度。
2. 其他症状填写相应情况：包括寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、嗅觉减退或消失、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、皮疹、黄疸等或无。
3. 有上述症状应及时向本单位报告，未排除传染病者或存在其他身体不适者不得参加测试。

姓名：_____；身份证号：_____；本人签字：_____。