附件1

申报人健康状况监测记录表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 | 　 |
| 身份证号 | 　 |
| 记录时间（年月日） | 本人是否有以下症状：①发热（体温体温≥37.3℃）②咳嗽③嗓子痛④肌肉痛和关节痛⑤鼻塞⑥头痛⑦流鼻涕⑧呼吸困难⑨乏力⑩无上述症状 | 本人的体温（℃） | 同住家庭成员是否有以下症状：①发热（体温体温≥37.3℃）②咳嗽③嗓子痛④肌肉痛和关节痛⑤鼻塞⑥头痛⑦流鼻涕⑧呼吸困难⑨乏力⑩无上述症状 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

说明：

1.所有申报人应每天开展健康监测和体温记录，每人一表；

2.症状填写症状前的序号。体温每日一测，填写实测体温数值（℃）；

3.记录表至少应连续记录答辩前7天的情况，并于答辩入场时交评审工作组老师。

附件2

**申报人防疫情况承诺书**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评审名称 |  | 答辩地点 |  |
| 答辩时间 |  |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 现详细居住地 |  |
| 联系电话 |  |
| 一、参加答辩前7天内本人（在后边打勾）①发热、咳嗽、乏力等症状：有□无□②国内中高风险地区所在市（地级及以上城市）旅居史：有□无□1. 接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有□无□
2. 是否有境外旅居史？有□无□

⑤是否离京？有□无□二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者？是□否□三、是否有答辩前24小时内新冠肺炎病毒核酸检测阴性结果证明？是□否□四、是否接种新冠肺炎疫苗？是□否□ |
| 有上述第一、二项情况的请简单描述： |
| 本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报的，本人承担一切法律责任和相应后果。承诺人（签名）： |