附件1

**南昌高新区选聘2023届部属师范院校优秀公费师范生面试考生健康状况报告表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 联系电话  （本人健康码手机号） |  |
| 目前所在地 |  | | |
| 所在地疫情风险等级 | □高风险区 □中风险区 □低风险区 □常态化防控区域 | | |
| 当前是否在考试所在地 | | □是 □否 | |
| 如否，计划何时赴考试所在地：  X月X日 | |
| 当前是否完成江西“赣通码”申领 （**无江西“健康码”者，不得参加考试**） | | □是 □否 | |
| 当前本人健康码 | | □绿码 □黄码 □红码 | |
| 本人从填表当日前7天有无发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等相关症状 | | □无 □发热 □干咳 □乏力  □鼻塞 □流涕 □咽痛 □腹泻 □嗅（味）觉减退 □其他\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者、确诊病例密切接触者 | | | □是 □否 |
| 是否处于集中隔离医学观察期、居家隔离医学观察期、居家健康监测期 | | | □是 □否 |
| 预计何时解除：  X月X日 |
| 是否知晓须提供考前24小时内核酸检测阴性报告（纸质、电子均可），考点属地另有防疫规定的，按当地规定执行。 | | | □是 □否 |

注：请考生如实填写上述信息，如考生因未能如实填写或未填写而影

响考试的，后果由考生本人承担。