附件 1

山东省全国计算机等级考试人员健康管理信息采集表

考生姓名							准>	考证号				
联系方式							身份证号					
健康排查(流行病学史筛查)												
情形	7天内国内中高风险等疫 重点地区旅 地[县(市、区)]		情 居	10 天内 境外地 居地家 地区)	居住社区 天情 ①是	10	属于下面哪种情形		是否解除医学 隔离观察 ①是 ②否 ③不属于		核酸检测 ①阳性 ②阴性 ③不需要	
健康监测(自考前7天起)												
天数	监测日期			建康码 D红码 D黄码 3)绿码	早体温	晚体温		是否有以下症状 ①发热②乏力、味觉和 嗅觉减退③咳嗽或打喷 嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐 ⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充 血⑩都没有		如出现以上所列 症状,是否排除 疑似传染病 ①是 ②否		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
考试当天												
考生承诺	本人参加 2022 年 9 月全国计算机等级考试,现郑重承诺: 本人如实逐项填报健康申明,如因隐瞒或虚假填报引起不良后果,本人愿承担相应的 法律责任。 考生签名:											
			日期: 年月日									

疫情防控以山东省最新要求为准。考生每科目考试进入考点时均须上交本表。