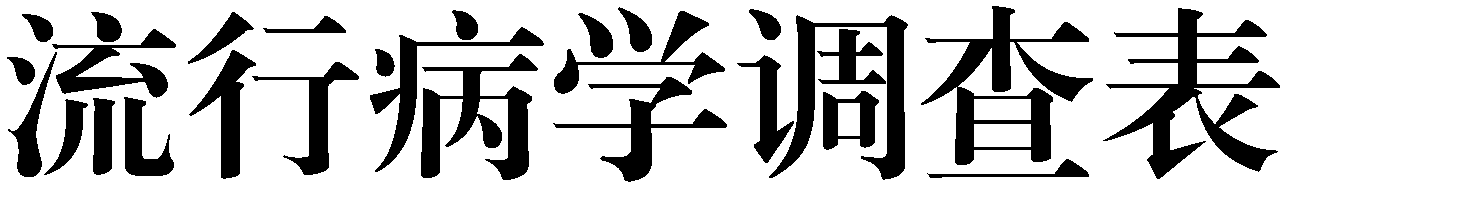
附件 3：



姓 名 ： 身 份 证 号： 准考证号：

1. **近 14 天内有无港台地区、境外旅行史和居住史：有（）无（）**

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（）

1. **近 7 天有无澳门地区旅居史：有（）无（）**

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区旅居史，接触境内高中低风险区旅居史的人员：有（）无（）**

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

1. **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：**

**是（） 否（）**

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： 。

1. **判定为密切接触者或密切接触者的密切接触者：是（）否（）** 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（）

1. **是否为应隔离管控人员或处于隔离管控期间：是（）否（）**
2. **是否为应居家健康监测人员或处于居家健康监测期间：是（）否（）**
3. **是否为居家健康监测人员的同住人员：是（）否（）**
4. **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：**

是（）否（）

1. **是否为离开风险区域、重点疫情地区未满 10 日的人员：是（）否（）**
2. **健康码是否为黄码或红码：是（）否（）** 若是，您属于：红码（）黄码（）
3. **通信大数据行程卡是否为“非绿卡”：是（）否（）**
4. **是否为解除集中隔离未满 7 日的人员：是（）否（）**
5. **是否为高风险岗位从业人员：是（）否（）**

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。

本人确认以上情况属实。签字：