流行病学筛查表（个人填写）

姓名： 性别： 年龄：

单位： 联系电话：

居住地： 省 市 县（区） 乡（街道）

村（小区）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **筛查内容** | **有/是** | **无/否** |
| 1.前7天内有境内高中低风险地区、存在封控管控区地区、港台地区、国外旅居史者；7天内接触过具有境内高中风险地区、港台地区、国外旅居史者，未排除感染风险者 |  | 填写近7天去过的地区，具体到县或区： |
| 2.被判定为新冠肺炎感染者（确诊病例及无症状感染者）密切接触者，按照相关要求尚未解除隔离医学观察、健康监测者 |  |  |
| 3.已治愈出院的新冠肺炎确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访及医院观察期内者 |  |  |
| 4.有发热（体温超过37.3°C）、寒颤、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜出血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸等疑似症状，未排除感染风险者 |  |  |

注：1.请在表格空白处打“√”，如有相关情况请注明详细情况，有上述情况者不得参加考试。

2.按照考试当天居住地的高中低风险地区填写。

2022年护士执业资格考试和卫生专业技术资格考试

开封考点疫情防控责任承诺书

本人承诺近7天内无境外旅行经历，无前往疫情防控高、中风险地区旅行经历，无接触确诊病例，考前 7天无高、中风险地区旅居史，无发热、咳嗽等呼吸道症状。

如违反承诺，本人自愿取消当年考试资格，承担由此引起的相关责任，并按国家有关规定接受处罚。

考生单位：

考生签字：

有效身份证明号码：

手机号码:

年 月 日