附件：

**健康信息申报表**

（2020年下半年剑桥商务英语（BEC）中级□高级□考试）

姓名（签名）：­­­­­­­­——————————-———-­­­­­­­­ 准考证号码：­­­­­­­­—————————————身份证号码：­­­­­­­­—————————————-——­­­­­­­­ 联系电话：­­­­­­­­——————————-———­­­­­­­­

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **健康信息** | **行程记录** | **14天是否与确诊病例接触** |
| **是否离开过广东省** | **是否去过国（境）外或国内中高风险地区** |
| 1 |  月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 2 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 3 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 4 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 5 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 6 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 7 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 8 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 9 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 10 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 11 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 12 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 13 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 14 | 月 日 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |
| 15 | 考试当天 | □正常 | □异常；具体情况： | □是□否 | □否 | □是；具体地点： | □是□否 |

注：请如实在相应的□内打√，如出现发热、干咳等异常的须如实填写信息情况。

本人如提供身体健康虚假信息，隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况，愿承担相应法律责任。

考生签名： ­­­­­­­­——————————-­­­­­­­­ 承诺日期：2020年 月 日