空军招飞招生初选健康情况申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 学校名称 | 　 | 学校驻地 | 　 | 家庭常住地 | 　 |
| 近14天生活轨迹（主要活动地点等） | 　 |
| 赴检测站交通过程（乘坐车次、转接交通工具等） | 　 |
| **有以下情形考生暂缓参检：**1.所在区县有中、高风险地区的（包括7日内发生社会面传播或发生疫情外溢的地区)。2.接到疫情防控风险提示电话、短信，要求隔离或居家观察的，或健康码、行程码异常的。3.被判定为新冠病毒感染病例、疑似病例的密切接触者、二次接触者、时空伴随（重合）者或其他涉疫风险者。4.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访及医学观察期内的。5.报到前7日内出现发热、乏力、咳嗽、咳痰、咽痛、腹泻、呕吐、嗅觉或味觉减退等症状，未排除新冠及其他传染病者及上述症状尚未消失人员。有以上情形考生及时联系空军成都招飞中心（028-85399171、85218907），暂不参加此次检测，后续视情另行安排。 是否存在以上情形（填是/否）：  |
| 本人承诺签名 | 本人承诺知悉暂缓参加检测的情形，准确填写个人相关信息，若有隐瞒情况，愿承担相应责任。本人签名： 联系电话： |
|  年 月 日  |
| 所在学校审核意见 |  （学校盖章）  |
|  年 月 日  |