**附件1**

缴费对公转账账号信息

1.报名费40元/人。

2.缴费方式：考生所在学校于6月20日前以学校为单位转账至苏州健雄职业技术学院对公账号进行缴费，备注“xx学校及人数”，单独报名的考生备注“报名点（与考试安排表一致）+姓名”。

**收款账户信息：**

**户名：苏州健雄职业技术学院代收代付专户**

**账号：539171154338**

**开户行：中国银行江苏省太仓市新区支行**

**附件2**

**参考人员健康状况排查承诺书**

|  |  |
| --- | --- |
| 送考学校名称 |  |
| 健康状况信息 | 已排查参考人员（考生、带队老师、司机），考前14天内没有中、高风险地区旅居史或考前28天国（境）外旅居史。 | 是□ | 否□ |
| 已排查参考人员（考生、带队老师、司机），考前14天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | 是□ | 否□ |
| 已排查参考人员（考生、带队老师、司机）发热或咳嗽等呼吸道症状。 | 是□ | 否□ |
| 送考学校盖章 | 本报名点师生已做好以上排查，如有不实虚报，愿负责任。 2022年 月 日 （盖章） |

**附件3**

**江苏省2022年中职职教高考专业技能考试**

**考生健康应试承诺书**

本人已阅读并理解《江苏省2022年中职职教高考专业技能考试考生健康应试须知》，自愿遵守相关规定，承担社会疫情防控责任，并做如下承诺：

1.本人符合疫情防控的相关要求，在考前14天内没有前往中高风险地区。

2.本人在考前14天自我监测健康状况，如实填写“江苏省2022年中职职教高考专业技能考试考生健康状况报告表”，体温正常，考前48小时内核酸检测结果为阴性。

3.本人考试当天自行做好个人防护工作，提前抵达考点；自愿遵守有关疫情防控要求并服从考点考试工作人员安排。

本人保证以上承诺信息（证明）真实、准确、完整、有效，并知悉与之相关的法律责任。如有瞒报、错报、漏报等情况，自愿承担相应的法律责任。

考生签名： 身份证号：

准考证号： 手机号码：

2022年 月 日

**附件4**

**江苏省2022年中职职教高考专业技能考试**

**考生健康状况报告表**

姓名： ；身份证号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日 期** | **体温** | **健康状况** |
| 考前14天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前13天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前12天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前11天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前10天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前9天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前8天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前7天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前6天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前5天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前4天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前3天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前2天 |  | 良好 ；其他：  |
| 考前1天 |  | 良好 ；其他：  |

注：“健康状况”请直接“√”选，如果选择“其他”，请注明具体情况。

**附件5**

江苏省2022年中职职教高考专业技能考试

校外人员健康信息登记表

学校： 带队教师姓名： 身份证号： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **电话** | **进校日期** | **48小时核酸报告** | **苏康码** | **近14天行程轨迹** | **体温** | **备注** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

承诺：本校到苏州健雄职业技术学院考点参加考试的考生健康信息真实、准确。

承诺人： 日期： 年 月 日