

附件 1

报名人员健康管理信息采集表

报考岗位：

身份证号码：

情形 姓名	健康排查（流行病学史筛查）					
	21 天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区））	28 天内境外旅居地（国家地区）	居住社区 21 天内发生疫情 ①是 ②否	属于下面哪种情形 ①确诊病例 ②无症状接触者 ③密切接触者 ④以上都不是	是否解除医学观察 ①是 ②否 ③不属于	核酸检测 ①阳性 ②阴性 ③不需要
健康检测						
天数	检测日期	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	早体温	晚体温	是否有以下症状 ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛 ⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列症状是否排除疑似传染病 ①是 ②否 ③无上列症状
	10.1-10.10					
1	10.11					
2	10.12					
3	10.13					
4	10.14					
5	10.15					
6	10.16					
7	10.17					
8	10.18					
9	10.19					
10	10.20					
11	10.21					
12	10.22					
13	10.23					
面试当天	10.24					

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报、愿承担责任及后果。

签字：

联系电话：