附件2

健康状况申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 联系电话 |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | |
| **请考生在各招聘环节前一天如实填写下列信息，入场时上交给现场检查检测人员。** | | | | | | | | | | |
| 场所码 | 场所码是否正常 | | | | | | | | □是□否 | |
| 旅居史 | 本人的14天内居住地是否为省外 | | | | | | | | □是□否 | |
| 本人及同住人员旅居史近14天内是否有境外国家（地区） | | | | | | | | □是□否 | |
| 本人及同住人员地区旅居史近14天内是否有国内中、高风险 | | | | | | | | □是□否 | |
| 重点人群  接触史 | 本人及同住人员近14天内是否与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或前述三类人员的密切接触者有接触史 | | | | | | | | □是□否 | |
| 健康状况 | 本人及同住人员近14天内，是否出现发热（腋温≥ 37.3℃）、咳嗽、乏力、咽痛、腹泻等等异常症状 | | | | | | | | □是□否 | |
| 其他需申报的  特殊情况 |  | | | | | | | | | |
| 现场检查检测异常记录  体温≥37.3℃为异常体温  **（工作人员填写）** | | 月 日 | | | 健康码检查异常情况  □黄码 □红码 | | | 检查员 | |  |
| 体温异常记录 ℃ | | | 检测员 | |  |
| 月 日 | | | 健康码检查异常情况  □黄码 □红码 | | | 检查员 | |  |
| 体温异常记录 ℃ | | | 检测员 | |  |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。

申报人（承诺人）签名：

年 月 日