**确认参加面试考生疫情防控情况报告表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 手机 |  | |
| 身份证号 |  | | 报考岗位代码 |  | | |
| 近14天内本人及共同居住的家属是否有境外或国内高、中疫情风险地区旅居史，或在其他有病例报告社区的居住史？（对选择项打“√”） | | | | 是 | | 否 |
| 近14天内本人及共同居住的家属是否接触过确诊病例、疑似病例或无症状感染者，与他们共同生活、学习、工作、乘坐同一交通工具等近距离接触？  （对选择项打“√”） | | | | 是 | | 否 |
| 近14天内本人及共同居住的家属是否接触过来自境外或国内高、中疫情风险地区人员，或是否接触过来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状患者？  （对选择项打“√”） | | | | 是 | | 否 |
| 本人是否在集中隔离医学观察场所留观过？（对选择项打“√”） | | | | 是 | | 否 |
| 近14天内是否出现过发热、乏力、干咳、腹泻等症状？（对选择项打“√”） | | | | 是 | | 否 |
| 近14天内本人是否去过医院就诊？（对选择项打“√”）若有，症状或疾病： | | | | 是 | | 否 |
| 考生目前所在地。（对选择项打“√”） | | | 在学校 | 在家 | | 在工作单位 |
| 考生目前所在地地址：             省           市           县（区）                                                           （详细地址） | | | | | | |
| 考生在上述地址居住时长。（对选择项打“√”） | | | 少于等于14天 | 大于14天少于30天 | | 30天以上 |
| 本人承诺以上所填写情况属实。如有不实愿承担相关法律责任。      手写签名并按手印：                 时间：        年      月      日 | | | | | | |