附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生居家观察信息登记表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考职位代码+姓名（手写签名）： | | | | | | 身份证号码： 联系电话： | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **6月5日** | | | | **6月6日** | | | | **6月7日** | | | | **6月8日** | | | | **6月9日** | | | |
| 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6月10日** | | | | **6月11日** | | | | **6月12日** | | | | **6月13日** | | | | **6月14日** | | | |
| 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6月15日** | | | | **6月16日** | | | | **6月17日** | | | | **6月18日** | | | | **月　　日** | | | |
| 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 | 体温℃ | 有无咳嗽、乏力等症状 | 是否密切接触疑似病例、无症状感染者或从境外回国人员 | 家庭成员是否感染新冠肺炎病毒 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （填表说明见下一页）  填表说明：  1.每人一张表，从6月5日开始填写本表，一直到报到前一天。(面试公告发布前的体温栏只需填写是否发烧) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.填报的信息要真实，若不如实填写有发烧、咳嗽等症状，不如实填报接触过疑似病例、确诊病例、无症状感染者、从境外回国人员，家庭成员有人感染新冠肺炎病毒等，造成不良后果的要负法律责任。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.每天将体温、有无咳嗽、乏力等症状，是否接触无症状感染者、疑似病例、确诊病例或从境外回国人员，家庭成员是否感染新冠肺炎病毒等信息填写到登记表中，若出现疑似症状或被确诊应立即向**黑龙江海事局**报告。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.共同生活的家庭成员若感染新冠肺炎病毒，要如实填报“是”，没有感染的填报“否”。  5.备注栏填写的内容：（1）往返乘坐的交通工具、航班、车次信息；（2）去医院就诊的日期和医院名称；（3）若有接触疑似病例、确诊病例、无症状感染者、从境外回国人员，填写这些人员名单） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |