附件3

**新化县面向2020年高等院校师范类专业应届毕业生公开招聘高（职）中教师资格复审和体检考生健康情况调查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | 报考层次及学科 | |  | | |
| 住 址 |  | | | | | | | | | | |
| 21天内是否有国外旅居史 | | | | 是¨  否¨ | | 前往时间 |  | 返回时间 | | |  |
| 14天内是否接触过新冠肺炎确诊、疑似病人或无症状感染者 | | | | 是¨  否¨ | | 接触时间 |  | 目前采取的措施 | | | 集中隔离¨  居家观察¨  其 它¨ |
| 14天内是否与国外或武汉市回娄人员密切接触 | | | | 是¨  否¨ | | 接触时间及接触  情形 | |  | | | |
| 本人是否感染过新冠肺炎 | | | | 是¨  否¨ | | 如果是，请填写病例类型 | 疑似病例¨  确诊病例¨  无症状感染者¨ | | | | |
| 若为确诊、疑似病例或无症状感染者，是否已完成出院后28天的隔离医学观察，并经定点医疗机构复诊无异常 | | | | | | | | 是¨ 否¨ | | | |
| 14天内是否有过以下症状 | | 发热¨ 咳嗽¨ 咽痛¨ 胸闷¨ 腹泻¨ 头疼¨ 乏力¨  呼吸困难¨ 轻度纳差¨ 精神稍差¨ 恶心呕吐¨ | | | | | | | | | |
| 当前是否健康 | 是¨  否¨ | 当天  体温 | | ℃ | | 体温是否正常 | 是¨  否¨ | 有无其他症状 | | | 有¨  无¨ |
| 其他症状为 | 咳嗽¨ 咽痛¨ 胸闷¨ 腹泻¨ 头疼¨ 乏力¨  呼吸困难¨ 轻度纳差¨ 精神稍差¨ 恶心呕吐¨ | | | | | | | | | | |
| 承诺：本表为本人如实填写，对内容真实性负责。 | | | 承诺人  签字 | |  | | | 填报日期 | |  | |

备注：1.腋温、额温高于37.3度为不正常；2.考生须如实填写并对所填内容真实性负责。