准考证号

**长治市卫生健康委员会2019年直属事业单位**

**公开招聘考生体温监测登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出行记录 | 是否入住酒店或者宾馆 | 酒店或宾馆名称 | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
|  |  |  |  |
| 考生姓名 |  | 来自地点 | 省 市 县（区） |
| 健康状况登记 | 月 | 日 | 当日体温 | 本人健康状况 | 家人健康状况 | 测温当日考生所在县（市、区）域 |
| 7 | 5 |  |  |  |  |
| 7 | 6 |  |  |  |  |
| 7 | 7 |  |  |  |  |
| 7 | 8 |  |  |  |  |
| 7 | 9 |  |  |  |  |
| 7 | 10 |  |  |  |  |
| 7 | 11 |  |  |  |  |
| 7 | 12 |  |  |  |  |
| 7 | 13 |  |  |  |  |
| 7 | 14 |  |  |  |  |
| 7 | 15 |  |  |  |  |
| 7 | 16 |  |  |  |  |
| 7 | 17 |  |  |  |  |
| 7 | 18 |  |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请考生如实填写本人参加考试前14天内每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况及测温当日考生所在县（市、区）。考生在参加考试进入考场时必须将此表交给监考老师。

家长（监护人）签字： 考生签字： 联系方式：