2020年娄底市高校毕业生“三支一扶”招募考试

考生健康情况调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | 毕业院校 | | |  | | | |
| 住 址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 14天内是否有国外或省外旅居史 | | | | | | 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 | | | |  | | | | |
| 14天内是否乘坐过高铁、火车、飞机等密闭交通工具 | | | | | | 是¨  否¨ | | 乘坐时间、车次、座号 | |  | | | | | | |
| 本人是否感染过新冠肺炎 | | | | | | 是¨  否¨ | | 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¨ | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭其他成员健康状况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | 姓 名 | | 14天内外地  旅居史（含境外） | | | | 14天内是否有病例接触史 | | 是否为确诊病例 | | 是否为疑似病例 | | | 是否为无症状感染者 | | 当前健康状况 |
|  |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 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 | |  | | |
| 社区（村）签署意见 | | | | |  | | | | | 年 月 日（盖章） | | | | | | |

备注：1.外地指娄底市以外；2. 腋温、额温高于37.3度为不正常；3.14天以来外地旅居史一栏，如有外地旅居史填具体时间地点，如无填“否”；4.考生须如实填写并对所填内容真实性负责;5.考生必须到所在社区（村）签署意见；6.社区（村）要根据实际情况签署是否属实的意见，并盖章。