**附件2**

**2020年长春市市直事业单位专项招聘高校毕业生笔试考生行程轨迹、体温监测记录单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 同住人 |  | | | 现住址 |  | | |
| 时 间 | 活动地点 | | | 直接接触密切接触人员 | | | 本人体温 |
| 8月22日 |  | | |  | | |  |
| 8月23日 |  | | |  | | |  |
| 8月24日 |  | | |  | | |  |
| 8月25日 |  | | |  | | |  |
| 8月26日 |  | | |  | | |  |
| 8月27日 |  | | |  | | |  |
| 8月28日 |  | | |  | | |  |
| 8月29日 |  | | |  | | |  |
| 8月30日 |  | | |  | | |  |
| 8月31日 |  | | |  | | |  |
| 9月1日 |  | | |  | | |  |
| 9月2日 |  | | |  | | |  |
| 9月3日 |  | | |  | | |  |
| 9月4日 |  | | |  | | |  |
| 备 注 | 1.须如实记录2020年8月22日至2020年9月4日14天内行程和体温。  2.密切接触人员是指14天内曾与新型冠状病毒的确诊或高度疑似病例有过共同生活或工作的人。例如同一办公室的同事、同班同学、同机/船/车的乘客（李某）等。无此情况填“无”。  3.如果发现瞒报、漏报等情况，按有关法律法规处理。  4.可多页记录。 | | | | | | |

考生签字： 上交日期：