附件：

**2019年白城市市直事业单位公开招聘工作人员**

**笔试行程轨迹、体温监测记录单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | 准考证号 |  | 健康状况 |  |
| 报考单位 |  | | | 报考岗位 |  | | |
| 考场号 |  | | | 座位号 |  | | |
| 身份证号 |  | | | 现住址 |  | | |
| 同住人 |  | | | | | 健康状况 |  |
| 时 间 | 活动地点 | | | 密切接触人员 | | | 体温 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| 备 注 | 1.须如实记录8月22日至9月4日14天内行程和体温。  2.如果发现瞒报、漏报等情况，按有关法律法规处理。  3.可多页记录。 | | | | | | |

考生签字： 上交日期：