附件3

延边州2020年特岗教师招聘面试考生健康情况调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 电话号码 |  | |
| 吉祥码  通信行程卡 | 绿🞎黄🞎橙🞎红🞎  绿🞎黄🞎橙🞎红🞎 | |
| 单 位 |  | | | | | 住 址 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | |
| 28天内是否有国外旅居史 | | | | | 是🞎  否🞎 | 前往时间 |  | 返回时间 |  |
| 14天内是否有中高风险地区旅居史 | | | | | 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天内是否与国外或国内中高风险地区回延人员密切接触 | | | | | 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🞎 | | | | | | | | |
| 考生承诺  本人承诺：我已知晓《考生防疫须知》，并保证严格按照须知内容执行。我将如实填写健康情况调查表，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向本人学校或本单位（社区）及报名所在地教育部门报告，并立即就医。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 | | | | | | | | | |
| 承诺人签字 | | |  | | | | 填报日期 | 年 月 日 | |

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

3.考生必须于面试当天入场时交给工作人员方能参加面试；4.此表由延边州特岗办留存。