寿阳县2020年事业单位公开招聘工作人员考生体温监测表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生  姓名 |  | | | 准考证号 | |  | |
| 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 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请有意向参加2020年事业单位招聘考试的考生，从公告发布之日开始到参加考试前，如实填写本人每日体温监测情况、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考场监考人员。

考生签字： 联系方式：