附件1

**2020年吉林省友协、吉林市友协录用参公人员**

**专业考试行程轨迹、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 | | | 密切接触人员 | | | 体温 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| 备 注 | 1.须如实记录公告发布之日起至9月26日行程和体温。  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。  4.考试当天将此表交给监考人员。 | | | | | | |

考生签字： 上交日期： 年 月 日