附件5

新绛县2020年公开招聘事业单位工作人员

体温监测登记表

考生姓名： 手机号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10月12日至10月18日出行记录 | | | 是否入住酒店  或者宾馆 | | 酒店或宾馆  名称 | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
|  | |  |  |  |
| 健  康  状  况  登  记 | 月 | 日 | | 当日体温 | 本人健康状况 | 家人健康状况 | 测温当日所在县（市、区）域 |
| 10 | 12 | |  |  |  |  |
| 10 | 13 | |  |  |  |  |
| 10 | 14 | |  |  |  |  |
| 10 | 15 | |  |  |  |  |
| 10 | 16 | |  |  |  |  |
| 10 | 17 | |  |  |  |  |
| 10 | 18 | |  |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请考生如实填写本人参加考试期间每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况及测温当日所在县（市、区）。考生在进入考点时必须将此表交考点疫情防控组。

考生签字： 年 月 日