附件4

考生健康状况及所在地区疫情情况调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 目前身体是否健康 | 是否存在新冠肺炎既往病史（含无症状感染者） | 治愈时间 | 目前所在省-市-县（区） | 目前所在省-市-县（区）的风险等级 | 按照目前疫情防控政策是否能准时参加笔试面试 | 是否有高中风险地区旅行史（14天内） | 是否境外归来人员  （1个月内） | 备注 |
| 1 |  |  | 是 | 是 | 如2020.05.15 |  | 高风险地区 | 否 | 是 | 是 | 如：2020年5月5日由俄罗斯归国 |

**本人承诺以上内容真实有效，如有虚假，后果自负。本人签名: 日期:**