|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   健 康 登 记 表 为了您和大家健康，请如实填报，如隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

|  |
| --- |
| 姓名：           性别： 男 女      出生日期：身份证号码：手机号码： 户籍地址:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_现住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（1）  14天内是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者：是、否。（2）  14天内是否曾有发热、持续干咳症状：是、否。（3）  14天内家庭成员是否有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者：是、否。（4）  14天内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触史：是、否。（5）  14天内是否有境外旅居史：是、否。如有，请填写地区或国家名称：（6）  14天内是否到过中高风险地区，或与该地区人员有密切接触史：是、否。   （7）如中高风险地区人员，7天之内的核酸检测结果如何：阴性、阳性或者血清特异性检测IgM结果：阴性、阳性。（8）  健康码颜色：红色；黄色；绿色。　 以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。 本人签名：                日期：2020年 月  日    |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.本表作为2020年茶陵县公开招聘考试参考人员健康证明,考生应如实填报并于考试当天交考点防控人员保存。2.非绿色电子健康码、中高风险地区考生须提交7天内有效核酸检测结果或血清特异性结果。3.扫码关注“湖南省居民健康卡”公众号，领取健康电子卡。 |  |

  |

 |