附件

考生每日疫情防控健康信息申报表

考生姓名： 报考的单位： 身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温 | 有无发热、咳嗽、咽痛、胸闷、腹泻、头疼、呼吸困难、恶心呕吐等症状 | 近期是否有中高风险地区旅居史 | 近期有无接触疑似、确诊患者史 | 同住人员有无异常情况 | 旅居地 | 苏康码 | 行程码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请考生每日如实填写表格中信息，苏康码、行程码直接截图粘贴在空格中。表格填报完成后，发送到报考单位邮箱，如有特殊情况，第一时间电话报告相关情况。招聘单位邮箱及电话：江苏省安全生产科学研究院295793535@qq.com，025-85400551；徐州机电技师学院2295774614@qq.com，0516-83158006；扬州生活科技学校1286069571@qq.com，0514-80827775。