附件2：

乐山市教育局公开考核招聘

面试人员健康情况登记卡

报考学校： 姓名： 性别：

联系电话：

现居住地址： 十四天内所到地：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **选填序号（可多选）** | **选填序号（可多选）** | **选填序号** | **选填“是”或者“否”若填“是”，请填写详细地址** | **选填“是”或者“否”若填“是”请填写详细地址和人员信息** | **本人****签字** |
| 今天你是否有以下症状：①发热（≥37.3℃）②干咳③乏力（精神差）④鼻塞⑤流鼻涕⑥腹泻⑦呼吸困难⑧无上述症状 | 今天与你共同生活的家人是否有以下症状：①发热（≥37.3℃）②干咳③乏力（精神差）④鼻塞⑤流鼻涕⑥腹泻⑦呼吸困难⑧无上述症状 | 你今天的活动情况：①居家②外出③住院治疗④与家庭成员一起被医学隔离⑤其他 | 2021年7月28日及以后，你或家庭成员是否曾前往疫情防控重点地区（**是、否**） | 2021年7月28日及以后，你或家庭成员是否接触过疫情防控重点地区高危人员（**是、否**） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **选填序号（可多选）** | **选填序号（可多选）** | **选填序号** | **选填“是”或者“否”若填“是”，请填写详细地址** | **选填“是”或者“否”若填“是”请填写详细地址和人员信息** | **本人****签字** |
| 今天你是否有以下症状：①发热（≥37.3℃）②干咳③乏力（精神差）④鼻塞⑤流鼻涕⑥腹泻⑦呼吸困难⑧无上述症状 | 今天与你共同生活的家人是否有以下症状：①发热（≥37.3℃）②干咳③乏力（精神差）④鼻塞⑤流鼻涕⑥腹泻⑦呼吸困难⑧无上述症状 | 你今天的活动情况：①居家②外出③住院治疗④与家庭成员一起被医学隔离⑤其他 | 2021年7月28日及以后，你或家庭成员是否曾前往疫情防控重点地区（**是、否**） | 2021年7月28日及以后，你或家庭成员是否接触过疫情防控重点地区高危人员（**是、否**） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：此表连续填14天；双面打印。