附件2：

**应聘人员健康管理信息采集表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **健康排查（流行病学史筛查）** | | | | | |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区）） | 28天内境外旅居地  （国家地区） | 居住社区21天内发生疫情  ①是  ②否 | 属于下面哪种情形  ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者  ④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察  ①是  ②否  ③不属于 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  |  |  |  |  |  |
| **健康监测** | | | | | |
| 资格审查前14天是否有以下症状  ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏 ④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸 ⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | | | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病  ①是  ②否 | | |
|  | | |  | | |

本人承诺：

1.本人已详细阅读有关公告，了解防疫要求，自愿遵守疫情防控管理规定。

2.以上填写信息属实，参加资格复审时主动出示行程卡、支付宝健康码以及新冠病毒疫苗接种记录（标识），自觉接受体温检测。如因隐瞒、虚假填报或不配合疫情防控相关检查工作引起不良后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚。

签字： 联系电话： 日期：