附件6

应聘人员体温监测登记表

 省 市 县（市、区）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 健康状况登记 | 月 | 日 | 当日体温 | 本人健康状况 | 家人健康状况 | 测温当日考生所在县（市、区）域 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请应聘人员如实填写本人报名（考试）前14天内每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况及测温当日应聘人员所在县（市、区）。

考生签字： 联系方式：