**附件2**

**大同市平城区2021年公开招聘事业单位工作人员和在村工作人员考生健康状况监测登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 考试日期 | 月 日  |
| 健康状况登记 | 日期 | 当日体温 | 本人健康状况（有无发热、咳嗽等症状） | 是否在境外或非低风险区活动 | 备注 |
| 10月10日 |  |  |  |  |
| 10月11日 |  |  |  |  |
| 10月12日 |  |  |  |  |
| 10月13日 |  |  |  |  |
| 10月14日 |  |  |  |  |
| 10月15日 |  |  |  |  |
| 10月16日 |  |  |  |  |
| 10月17日 |  |  |  |  |
| 10月18日 |  |  |  |  |
| 10月19日 |  |  |  |  |
| 10月20日 |  |  |  |  |
| 10月21日 |  |  |  |  |
| 10月22日 |  |  |  |  |
| 10月23日 |  |  |  |  |

考点名称：

本人郑重承诺填写内容真实准确，如有隐瞒，由本人承担后果。

考生签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_