附件3

应聘人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 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（现场资格审查、考试或体检前 14 天起） | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 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 |
| 1 | 10月9日 |  |  |  |  |  |
| 2 | 10月10日 |  |  |  |  |  |
| 3 | 10月11日 |  |  |  |  |  |
| 4 | 10月12日 |  |  |  |  |  |
| 5 | 10月13日 |  |  |  |  |  |
| 6 | 10月14日 |  |  |  |  |  |
| 7 | 10月15日 |  |  |  |  |  |
| 8 | 10月16日 |  |  |  |  |  |
| 9 | 10月17日 |  |  |  |  |  |
| 10 | 10月18日 |  |  |  |  |  |
| 11 | 10月19日 |  |  |  |  |  |
| 12 | 10月20日 |  |  |  |  |  |
| 13 | 10月21日 |  |  |  |  |  |
| 14 | 10月22日 |  |  |  |  |  |
| 面试当天 | 10月23日 |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。  
签字： 身份证号：

联系电话： 填报日期：