附件2

新冠肺炎疫情防控排查情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 政治面貌 |  | 工作单位 |  | | |
| 居住地址 |  | | | | |
| 近14天具体  行动轨迹 |  | | | | |
| 是否去过疫区 | □是 | 具体地点 |  | | |
| □否 | | | | |
| 近14天是否  接触过新冠确诊病人或疑似病人 | □是 | 接触时间  地点人物 |  | | |
| □否 | | | | |
| 近14天体温  是否正常 | □是 | | | | |
| □否 | 具体情况 |  | | |
| **本人承诺：以上所填事项完全真实，无漏报瞒报，并对所填报事项负法律责任。**  **承诺人： 年 月 日** | | | | | |

备注：

1. 本表于报名、笔试、面试等环节主动交工作人员。
2. 请报名人员自行登陆国务院客户端查询最新的国内中高风险地区信息，并认真填写。