新绛县公开招用协管员考试考生体温监测登记表

考生姓名： 手机号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10月11日至月24日出行记录 | 是否入住酒店或者宾馆 | 酒店或宾馆名称 | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
|  |  |  |  |
| 健康状况登记 | 月 | 日 | 当日体温 | 本人健康状况 | 家人健康状况 | 测温当日所在县（市、区）域 |
| 10 | 11 |  |  |  |  |
| 10 | 12 |  |  |  |  |
| 10 | 13 |  |  |  |  |
| 10 | 14 |  |  |  |  |
| 10 | 15 |  |  |  |  |
| 10 | 16 |  |  |  |  |
| 10 | 17 |  |  |  |  |
| 10 | 18 |  |  |  |  |
| 10 | 19 |  |  |  |  |
| 10 | 20 |  |  |  |  |
| 10 | 21 |  |  |  |  |
| 10 | 22 |  |  |  |  |
| 10 | 23 |  |  |  |  |
| 10 | 24 |  |  |  |  |

本人保证以上信息真实、准确、完整，如有隐瞒健康情况、逃避防疫措施行为，愿承担相应法律责任。

考生签字： 年 月 日