莱州市2021年公开招考社区工作者面试

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** | |  | | | | **准考证号** | | | |  | | |
| **联系方式** | |  | | | | **身份证号** | | | |  | | |
| **情形** | **健康排查（流行病学史筛查）** | | | | | | | | | | | |
| 考前21天内是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史 | | | 考前28天内是否有境外旅居史 | 居住社区21天内是否发生疫情 | | | 属于下面哪种情形 | | | 是否解除医学隔离观察 | 是否核酸检测为阳性 |
|  | □是  □否 | | | □是  □否 | □是  □否 | | | □确诊病例  □无症状感染者  □密切接触者  □以上都不是 | | | □是  □否  □不属于 | □是  □否  □不需要 |
| **健康检测（自考前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、味觉和嗅觉减退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16日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 2 | 10月17日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 3 | 10月18日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 4 | 10月19日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 5 | 10月20日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 6 | 10月21日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 7 | 10月22日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 8 | 10月23日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 9 | 10月24日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 10 | 10月25日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 11 | 10月26日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 12 | 10月27日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 13 | 10月28日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 14 | 10月29日 | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 考试当天 | 10月30日 | |  | |  | | /// | |  | | |  |

本人参加莱州市2021年公开招考社区工作者面试，现郑重承诺：

本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任和后果。 考生签名： 日期： 年 月 日