附件1：

面试人员健康信息采集表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 现居住地 | 报考岗位 |
|  |  |  |  |  |
| 健康排查（流行病学史筛查） |
| 14天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县市区） | 是否已接种新冠疫苗 | 居住社区14天内是否发生疫情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（自考前14天起） |
| 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 |
| 11.07 |  |  |  |  |  |
| 11.08 |  |  |  |  |  |
| 11.09 |  |  |  |  |  |
| 11.10 |  |  |  |  |  |
| 11.11 |  |  |  |  |  |
| 11.12 |  |  |  |  |  |
| 11.13 |  |  |  |  |  |
| 11.14 |  |  |  |  |  |
| 11.15 |  |  |  |  |  |
| 11.16 |  |  |  |  |  |
| 11.17 |  |  |  |  |  |
| 11.18 |  |  |  |  |  |
| 11.19 |  |  |  |  |  |
| 11.20 |  |  |  |  |  |
| 11.21 |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担法律责任及后果。

考生签字（按手印）： 联系电话：