附件4：

河曲县2021年部分事业单位引进急需紧缺

专业技术人才考生体温监测登记表

考生姓名 ： 来源地: 省 市 县（市、区）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参 加本次考试出行记录 | **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）** |
|  |  |  |
| 健康状况登记 | **月** | **日** | **当日体温** | **本人健康状况** | **家人健康状况** | **测温当日考生所在县（市、区）域** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请考生如实填写本人参加考试前7天内每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况及测温当日考生所在县（市、区）。**考生在参加考试进入考场时必须将此表交给监考老师。**

考生签字： 联系方式：