|  |
| --- |
| 2021年西平县卫健体委所属事业单位公开招聘疫情防控考生健康状况追踪表 填表时间： 年 月 日 |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 联系电话 | 现居住地址 | 健康监测开始时间 | 出现异常症状 | 健康监测结束时间 | 是否前往疫情防控重点地区 | 是否接触过疫情防控高危人员（疑似人员或确诊病例） | 本人签名 | 备注 |
| 异常症状 | 出现时间 | 诊断情况 | 处理结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、“是否前往疫情防控重点地区”，如果“前往”，请如实填写前往的时间和地点。

2、“是否接触过疫情防控高危人员（疑似人员或确诊病例）”，如果“接触过”，请如实填写接触的时间和接触的人员（疑似人员或确诊病例）情况。