三河市社区工作者招聘笔试人员动态排查报备表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 7天内是否  离开过三河 | |  | |
| 手机号码 |  | 身份证号 | |  | | 疫苗状态  已完成的针次 |  |
| 现居住地址  （详细地址） |  | | | 居住地的  风险等级 | |  | |
| 是否处于  居家隔离观察 |  | 是否处于  封控区域 | |  | 是否处于集中隔离 |  | |
| 情况说明：（考生何时从何地返回三河以及何时从何地当日到三河考点参加考试） | | | | | | | |
| （健康码图片） | | | | （行程码图片） | | | |
| 本人承诺：以上信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。  考生签字： 日期: | | | | | | | |