附件5

应聘人员健康筛查信息采集表

姓名： 联系电话： 身份证号码： 家庭住址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名情形 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码①红码②黄码③绿码 | 14天内旅居地区（国家及县（市、区）） | 居住社区21天内发生疫情 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不属于医学隔离观察对象 | 14天内有以下症状 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 | 核酸检测结果①阳性 ②阴性  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 本人参加2022年烟台市福山区公开招聘社区工作者现场资格审查，现郑重承诺：本人如实逐项填报以上健康申明，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。另就有关事项说明如下：来烟台之前所在地： ，来烟台日期： 月 日，采用的交通工具为: ，车次或航班为: 。其他需要说明的情况： 。 本人签名： 日 期： 年 月 日 |