附件2

长春中医药大学附属第三临床医院

2022年招聘考试考生健康状况和旅居轨迹监测记录表

姓名： 身份证号：

考生所在县市区名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温℃ | 所在城市 | 是否有发热、咳嗽、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | 是否有境外或非低风险区活动轨迹 | 是否为已治愈未超过14天的病例 | 是否为密接、次密接 | 是否检测过核酸 | 共同居住人是否有中、高风险区及其所在县（市、区）和疫情重点地区旅居史 | 共同居住人是否健康状况良好 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.考生须连续7天健康监测，并如实填写此表。考生在考前报到时提交此表，经审查合格后才能参加考试。

 2.从中、高风险区及其所在县（市、区）和疫情重点地区和境外返回考生，具体要求以当地信管疫情防控指挥部最新指令为准。相关证明等附本表后。

  **3.本人承诺以上信息属实，如有违反将承担《中华人民共和国传染病法》《中华人民共和国治安管理处罚法》等法律法规规定的相应的法律**