博兴县2022年社区工作者招聘

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** | |  | | | | **准考证号** | | |  | | | |
| **联系方式** | |  | | | | **身份证号** | | |  | | | |
| **情形** | **健康排查（流行病学史筛查）** | | | | | | | | | | | |
| 7天内国内高风险等疫情重点地区旅居地[县（市、区）] | | | 10天内境外旅居地（国家地区） | 居住社区10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 | | 核酸检测  ①阳性  ②阴性 |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | |  |
| **健康监测（自考前7天起）** | | | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测  日期 | | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | | 早体温 | | 晚体温 | 是否有以下症状  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 | | | 如果出现以上所列症状，是否排除疑似传染病  ①是  ②否 | |
| 1 |  | |  | |  | |  |  | | |  | |
| 2 |  | |  | |  | |  |  | | |  | |
| 3 |  | |  | |  | |  |  | | |  | |
| 4 |  | |  | |  | |  |  | | |  | |
| 5 |  | |  | |  | |  |  | | |  | |
| 6 |  | |  | |  | |  |  | | |  | |
| 7 |  | |  | |  | |  |  | | |  | |
| 考试当天 |  | |  | |  | |  |  | | |  | |
| **考生承诺** | 本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，自愿承担责任及后果。  签字： 日 期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

疫情防控以**山东省最新要求**为准。考生考试进入考点时须上交本表。