附件1：

|  |
| --- |
| 衡山县2020年特殊教育教师招聘面试考生疫情防控健康登记表 |
| 考生姓名 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 出行记录 | 是否入住酒店或者宾馆 | 酒店或宾馆名称 | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | 家庭地址 |
|  |  |  |  |
| 健 康 状 况 登 记 | 天数 | 日期 | 当日体温登 | 本人身体健康状况 | 家人身体健康状况 | 是否接触境外返湘人员和中高风险地区返湘人员 | 是否中高风险地区入（返）湘人员 | 测量当日考生所在县（市、区）域 |
| 第1天 | 1月14日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第2天 | 1月15日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第3天 | 1月16日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第4天 | 1月17日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第5天 | 1月18日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第6天 | 1月19日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第7天 | 1月20日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第8天 | 1月21日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第9天 | 1月22日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第10天 | 1月23日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第11天 | 1月24日 |   | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第12天 | 1月25日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第13天 | 1月26日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第14天 | 1月27日 |  | 正常□异常□ | 正常□异常□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 本人及家人身体不适情况、接触返湘人员情况及离湘情况记录 |  |
| 本人承诺：我的居民电子健康卡为绿码，我已知晓疫情防疫有关要求，我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向面试工作人员报告，并立即就医。如因隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚。 |
| 请考生进入考场后将此表交给面试工作人员。 本人签名： |