附件1

          长葛市特岗教师招聘面试考生健康登记卡

考生签名 ：                              填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | | | | 性别 | |  | | | 住址 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 手机 | | |  | | |
| 14日内（何时去何地） |  | | | | | | | | | | | |
| 面试前  身体状况（体温、症状等情况，体温需每日填写） | 日期 | 健康状况、体温 | | | 日期 | | | 健康状况、体温 | | 日期 | | 健康状况、体温 |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 日期 | 健康状况、体温 | | | 日期 | | | 健康状况、体温 | | 日期 | | 健康状况、体温 |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 日期 | 健康状况、体温 | | | 日期 | | | 健康状况、体温 | | 日期 | | 健康状况、体温 |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 日期 | 健康状况、体温 | | | 日期 | | | 健康状况、体温 | | 日期 | | 健康状况、体温 |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 日期 | 健康状况、体温 | | | 日期 | | | 健康状况、体温 | | 日期 | | 健康状况、体温 |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 如密切接触疑似或确诊病例、中高风险地区返乡人员等情况需填写 | | | | | | | | | | | | |
| 所接触的人员情况 | 姓名 | | 与本人关系 | 何时何地接触 | | 健康状况 | | | 手机 | 家庭住址 | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
| 居住地审核（如村委会、居委会等） |  | | | 电话 | | | | |  | | | |