附件1

       鄢陵县2021年特岗教师招聘面试考生健康

          登 记 卡

**考生签名：          联系电话：            填报时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 身份证号 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | 现详细住址 | |  | | | |
| 14日内（何时去何地） |  | | | | | | | | | | |
| 8月  日前身体状况（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 | | 家庭详细住址 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 居住地审核（如村委会、居委会等） |  | | | 联系电话 | | | |  | | | |