附件1

|  |
| --- |
| 息县特岗教师招聘面试考生健康登记卡 |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 学段 |   | 学科 |   | 籍贯 |   |
| 现详细住址 |   |
| 面试前身体状况（需每日填写） | 日期 | 体温 | 健康码颜色 | 行程码颜色 | 日期 | 体温 | 健康码颜色 | 行程码颜色 | 日期 | 体温 | 健康码颜色 | 行程码颜色 |
| 8月27日 |   |   |   | 9月6日 |   |   |   | 9月16日 |   |   |   |
| 8月28日 |   |   |   | 9月7日 |   |   |   | 9月17日 |   |   |   |
| 8月29日 |   |   |   | 9月8日 |   |   |   | 9月18日 |   |   |   |
| 8月30日 |   |   |   | 9月9日 |   |   |   | 9月19日 |   |   |   |
| 8月31日 |   |   |   | 9月10日 |   |   |   | 9月20日 |   |   |   |
| 9月1日 |   |   |   | 9月11日 |   |   |   | 9月21日 |   |   |   |
| 9月2日 |   |   |   | 9月12日 |   |   |   | 9月22日 |   |   |   |
| 9月3日 |   |   |   | 9月13日 |   |   |   | 9月23日 |   |   |   |
| 9月4日 |   |   |   | 9月14日 |   |   |   | 9月24日 |   |   |   |
| 9月5日 |   |   |   | 9月15日 |   |   |   | 9月25日 |   |   |   |
| **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下表** |
| 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 |   | 住址及联系方式 |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 居住地审核（如村委会、居委会等） | 签字并盖章 |   如因信息不实引起疫情传播和扩散，将承担由此带来的全部法律责任。本人签字： |