考试人员健康监测记录表

一、基本情况

姓名 ，性别 ，准考证号

家庭住址

是否前往高风险区：是□、否□,前往高风险区时间 ，前往高风险区地点 ，离开高风险区时间 。

前往面试资格审查点交通方式：航班号      /火车班次 /私家车牌 /公交车车牌 。

二、健康监测情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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咽疼⑤腹泻  ⑥呕吐⑦黄疸  ⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似  传染病  ①是②否 |
| 2020年10月17日 |  |  |  |  |  |
| 2020年10月18日 |  |  |  |  |  |
| 2020年10月19日 |  |  |  |  |  |
| 2020年10月20日 |  |  |  |  |  |
| 2020年10月21日 |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。** | | | | | |
| 考生本人签字： 联系电话： | | | | | |