**华勘局所属事业单位2020年招聘工作人员健康申报卡（正面）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位或代码 |  | | 姓 名 |  | | 性别 | |  |
| 身份证  号码 |  | | 出生日期 |  | | 联系电话 | |  |
| 现住址 |  | | | | | 在管居委会 | |  |
| 家人及同住人员健康  状况(考试前 14 天) | 姓 名 | | 性别 | 与本人关系 | | 发热、干咳等 | | 诊治情况 |
|  | |  |  | | 是（ ）  否（ ） | |  |
|  | |  |  | | 是（ ）  否（ ） | |  |
|  | |  |  | | 是（ ）  否（ ） | |  |
|  | |  |  | | 是（ ）  否（ ） | |  |
|  | |  |  | | 是（ ）  否（ ） | |  |
| 流行病学史调查（考试前 14 天） | 是否有过到疫情中高风险地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史？ | | | | | | | 是（ ）  否（ ） |
| 是否接触过新冠肺炎患者或密切接触者？ | | | | | | | 是（ ）  否（ ） |
| 是否接触过来自疫情中高风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的疑似患者？ | | | | | | | 是（ ）  否（ ） |
| 周围人群中是否出现过2例及以上感染来源不清楚的散发病例？ | | | | | | | 是（ ）  否（ ） |
| 考试前14 天活动轨迹 | 日 期 | 出发地 | | | 目的地 | | 中转地 | 交通工具（车次、班次等） |
|  |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |
| 手机辅助核实方式 | [中国电信](http://stock.finance.sina.com.cn/usstock/quotes/CHA.html)、中国移动、[中国联通](http://stock.finance.sina.com.cn/usstock/quotes/CHU.html)为全国手机用户免费提供本人到访地短信查询服务。用户可通过编写“CXMYD”发送至10001、10086或者10010并按运营商相应短信提示，实现查询到访地。 | | | | | | | |

备注说明：申报人承诺以上所填内容真实，如有不实，愿负一切法律责任。

本卡双面打印填写，考试当天须在考点提交给报考单位工作人员存档备查。

考生签名（手写）： 年 月 日

**华勘局所属事业单位2020年招聘工作人员健康申报卡（背面）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温测量记录 | | 咳嗽 | | 其他不适（请说明） | 家人健康状况是否出现异常 |
| 上午 | 下午 | 有 | 无 |
| 6月28日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月29日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月30日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月01日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月02日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月03日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月04日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月05日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月06日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月07日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月08日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月09日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月10日 |  |  |  |  |  |  |
| 7月11日 |  |  |  |  |  |  |

请考生考试当天在考点将此表上交报名单位审核；此表每人一档，存档备查。