附件：

应聘人员健康排查登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 属于下列那种情形  ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者  ④以上都不是 | 是否有以下症状  ①发热  ②乏力  ③咳嗽或打喷嚏④咽痛  ⑤腹泻  ⑥呕吐  ⑦黄疸  ⑧皮疹  ⑨结膜充血  ⑩都没有 | 居住社区21天内发  生疫情  ①是  ②否 | 7天内国内  高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区）） | 28天内境外旅居地（国家地区） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \*\*月\*\*日——\*\*月\*\*日体温是否在本人正常范围内 | |  | | | | |

考生签字：

日期：

（本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果）