

## 附件 3:

## 考生健康管理信息采集表

考生姓名		联系方式		现居住地				
身份证号				报考岗位				
情形	健康排查 (流行病学史筛查)					健康检测		
	考前 21 天内是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史	考前 28 天内是否有境外旅居史	居住社区 21 天内是否发生疫情	属于下面哪种情形	是否解除医学观察	是否核酸检测为阳性	是否有以下症状 ①发热②乏力、味觉和嗅觉减退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	如出现以上所列症状,是否排除疑似传染病
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 确诊病例 <input type="checkbox"/> 无症状感染者 <input type="checkbox"/> 密切接触者 <input type="checkbox"/> 以上都不是	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不属于	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是,第____项 <input type="checkbox"/> 都没有	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
考生承诺	本人参加安丘市 2022 年公开招聘教师面试,现郑重承诺: 本人如实逐项填报健康申明,如因隐瞒或虚假填报引起不良后果,本人愿意承担相应的法律责任。						考生签名:	
							日期: 2022 年 8 月	日

注: 1. 考生进入考点入场检查时出示本表,入场后交候考室工作人员。

2. 考生近期注意做好自我健康监测,每天实行晨午晚体温测量。

3. 疫情防控以山东省最新要求为准。凡违反山东省常态化疫情防控有关规定,隐瞒、虚报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的,将依法依规追究责任。