济宁高新区城市社区工作者招聘人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | | |
| 是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区已满14天但不满21天?  ①是  ②否 | | 居住社区21天内是否发生疫情？  ①是  ②否 | 是否有境外旅居史且入境已满21天但不满28天?  ①是  ②否 | 是否属于治愈出院满14天的确诊病例和无症状感染者？①是  ②否 | | 是否考前14天内从省外发生本土疫情省份入鲁返鲁？①是  ②否 | | 是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者、次密接？①是  ②否 | 考前14天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适？  ①是  ②否 | 是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满14天？①是  ②否 | | 是否有境外旅居史且入境未满21天？  ①是  ②否 |
|  | |  | |  | | | |  |  | | |  | |  |
| 健康监测（自考前7天起） | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 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咽痛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 | |
| 1 | 月 日 | |  |  | | |  | |  | | | |  | |
| 2 | 月 日 | |  |  | | |  | |  | | | |  | |
| 3 | 月 日 | |  |  | | |  | |  | | | |  | |
| 4 | 月 日 | |  |  | | |  | |  | | | |  | |
| 5 | 月 日 | |  |  | | |  | |  | | | |  | |
| 6 | 月 日 | |  |  | | |  | |  | | | |  | |
| 7 | 月 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。

考生签字： 联系电话：

备注：请考生务必于笔试当天携带此表入场并上交