**附件3：**

**考生行动轨迹登记表**

本人（姓名） ，身份证号： ，准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，户籍：\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_，现居住地：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加2022年1月 日组织的郧西县基层医疗卫生专业技术人员专项公开招聘补充招聘面试考试，现将本人近14天的行动轨迹记录如下，并保证所填写的信息均属实，如有虚假，本人自愿承担相应责任。

考生签名：

 日 期： 年 月 日

**考生近14天行动轨迹记录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **本人行动轨迹** | **备注** |
| 1 | 月 日 |  |  |
| 2 | 月 日 |  |  |
| 3 | 月 日 |  |  |
| 4 | 月 日 |  |  |
| 5 | 月 日 |  |  |
| 6 | 月 日 |  |  |
| 7 | 月 日 |  |  |
| 8 | 月 日 |  |  |
| 9 | 月 日 |  |  |
| 10 | 月 日 |  |  |
| 11 | 月 日 |  |  |
| 12 | 月 日 |  |  |
| 13 | 月 日 |  |  |
| 14 | 月 日 |  |  |

填写说明：1、**“本人行动轨迹”**：十堰市城区、各县市区、全国各大城市名称；

2、出市、市区外、出省、省外、境外，以上5类情况，请在备注栏注明。

3、请考生在考试前填写此表，本人签名，于考试当天交本考场监考人员。