附件2

人员健康信息申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | | |
| 联系电话 |  | 人员类别 | 报考人员□ 工作人员□ | | |
| 健康码 | 本人及同住人员是否持有健康码绿码 | | | 是□否□ | |
| 旅居史 | 本人及同住人员近14天内是否有境外国家（含港澳台地区）国内疫情中高风险地区（以国家公布）的旅居史 | | | 是□否□ | |
| 重点人群  接触史 | 本人及同住人员近14天内是否有与国内外疫情重点地区返回人员的接触史 | | | 是□否□ | |
| 本人及同住人员近14天内是否有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者的接触史 | | | 是□否□ | |
| 本人及同住人员近14天内是否有与发热留观病人接触史 | | | 是□否□ | |
| 健康状况 | 本人及同住人员目前是否有发热、咳嗽等呼吸道症状 | | | 是□否□ | |
| 其他需向招聘单位申报的特殊情况 |  | | | | |
|  |  |  |  | |  |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。

申报人（承诺人）签名：

年    月     日