附件2：

高桥镇乡村振兴领军储备人才和农村综合管理人才

招聘考试健康状况报告表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| **请考生在考前一天如实填写下列信息，考试入场时上交给考点检查检测人员。** |
| 考前两周本人身体健康状况 | 有无出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | □有□无 |
| 有过上述症状，具体症状为： |  |
| 是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者） | □是□否 |
| 是否是感染者的密切接触者 | □是□否 |
| 近2周是否有流行病学史（到过高风险地区或近距离接触过来自高风险地区人群） | □是□否 |
| 考点检查检测异常记录体温≥37.3℃为异常体温**（考点填写）** |  月 日 | 健康码检查异常情况□黄码□红码 | 检查员 |  |
| 体温异常记录℃ | 检测员 |  |
|  月 日 | 健康码检查异常情况□黄码□红码 | 检查员 |  |
| 体温异常记录℃ | 检测员 |  |

注：考生不得提供身体健康状况虚假信息，对隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况的考生及提供虚假证明的单位追究相应责任。

考生签名：

年 月 日