兴宁市公开招聘劳务派遣社会救助专职人员健康、行程信息登记表

**基本信息**

姓名： 性别： 年龄：

身份证号码： 报考岗位所在镇（街）：

家庭住址： 联系电话：

**健康情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **指标** | **具体情况** |
| 1 | 其他不适应症状（感冒、发烧、咳嗽等） | 是( )；否( ) |
| 2 | 疫情严重地区有无居留史（4月至今） | 有( )；无( ) |
| 3 | 是否去过湖北或境外（港澳台） | 是( )；否( ) |
| 4 | 是否到过广州越秀区、白云区；深圳宝安区；黑龙江绥芬河市；内蒙古满洲里市；揭阳市惠来县 | 是( )；否( ) |
| 5 | 近期是否到过广州美妙美食店、绿松石小酒馆、塔克西餐厅、通通商贸城、广大商贸城、国大商贸城等 | 是( )；否( ) |
| 6 | 是否接触过湖北人、境外（港澳台） | 是( )；否( ) |
| 7 | 是否与确诊、疑似患者密接者接触 | 是( )；否( ) |
| 8 | 外出时间： 返兴时间：  |
| 9 | 外出地点（省+地级城市）：  |

**填报说明**

1. 以上健康情况中，若所有指标均为“是”“否”。（请如实在对应处打“√”）

**申报承诺**

以上信息请面试人员如实填写，如隐瞒需要承担相关法律责任。

本人签名：

填报日期：