附件2

成都市龙泉驿区2021年上半年区级医院

公开招聘工作人员笔试考核

考生健康情况申报卡

1.考前14天到现在，您是否有以下症状，请在相应的“□”中划“√”。

□发热（≥37.3℃） □咳嗽 □嗓子痛（咽痛） □胸闷 □呼吸困难

□恶心呕吐 □腹泻 □其他症状 □无上述症状

2.考前14天是否是有过中高风险地区及重点地区旅居史？ □是 □否

3.考前14天内您是否曾与新冠肺炎确诊病例、疑似病例和无症状感染者有接触史？

□是 □否 若选择“是”，最后接触时间： 月 日

4.考前14天内您是否有过本地病例持续传播地区的旅居史？

□是 □否 若选择“是”，返蓉时间： 月 日

5.考前14天内您是否乘坐过疫情防控寻人车（班）次？

□是 □否

6. 考前14天内您是否与有中高风险地区人员有接触史？

□是 □否

若选择“是”，地区 最后接触时间： 月 日

我已阅知本申报卡所列事项，并确认以上申报内容准确真实。如有不实，本人愿意承担相关法律责任。

报考单位及岗位：

考生本人签字： 联系电话：