附件3

**2019年度阜南县公开招聘事业单位人员和冬季幼儿园教师专业测试考生健康管理登记表**

 建档日期： 年 月 日

**1. 基础健康档案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生基本信息** | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 岗位代码 |  | 籍贯： 省 市 县/区 |
| 报考单位 |  | 住址： |
| 婚姻状况 | 已婚 □；未婚 □ | 爱人电话 |  |
| 其他联系人 |  | 联系电话 |  | 是否同住 | 是 □；否 □ |
| 本人电话 |  | 身份证号码 |  |
| **新冠肺炎感染及高危因素** | **高危因素** | **有无情况** |
| 曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染 | 有 □；无 □ |
| 近14天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史 | 有 □；无 □ |
| 近14天有武汉市等重点疫情地区旅居史 | 有 □；无 □ |
| 近14天有意大利、西班牙、法国、德国、美国、瑞士、英国、荷兰、瑞典、挪威、丹麦、奥地利、比利时、伊朗、韩国等高风险国家旅居史 | 有 □；无 □ |
| 近14天有发热（腋温≥37.3℃、额温≥36.8℃）、咳嗽等呼吸道症状或与入境来皖（回皖）人员有密切接触史 | 有 □；无 □ |

**2. 动态健康记录**（填写说明：如有在□打√，无打 ×）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日 期** | **当日症状** | **接触情况** |
| **发热** | **咳嗽** | **乏力** | **腹泻** | **感染者****密切接触** | **与高风险地区人员密切接触** | **与入境来皖（回皖）人员密切接触** |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

请确保以上所填信息真实有效，如因不如实填写而隐瞒真实信息所造成的一切后果责任自负！