附件：

应聘人员健康排查登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 属于下列那种情形①确诊病例②无症状感染者③密切接触者④以上都不是 | 是否有以下症状①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 居住社区21天内发生疫情①是②否 | 7天内国内高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区）） | 28天内境外旅居地（国家地区） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \*\*月\*\*日——\*\*月\*\*日体温是否在本人正常范围内 |  |

考生签字：

日期：

（本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果）