面试考生健康卡

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **岗位编号及名称** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号码** | |  | |
| **常居住地址** | 省 市 （区/县） | | | | |
| 1.🞎近期有与境外及国内疫情中高风险地区或存在社会面本土疫情地区旅居史  2.🞎近期有与境外及国内疫情中高风险地区或存在社会面本土疫情地区人员、物品接触史  3.🞎近期有与新冠病毒肺炎确诊病例或无症状感染者有轨迹交叉；  4.🞎近期有聚集性发病史（2例及以上发热或呼吸道症状病例）；  5.🞎自入境、离开中高风险地区或存在社会面本土疫情地区、脱离轨迹交叉之日起算已满规定隔离期及居家观察期（按属地疫情防控要求）；  6.🞎以上均无 | | | | | |
| **本人近7天内行程轨迹** | 地点请按省、市、区（县）三级填写（样例：江苏省南京市栖霞区），如在国（境）外填写所到国家或地区：① 月 日，至  （地点）；② 月 日，至 （地点）  🞎本人近7天内所有活动均在常居住地进行。 | | | | |
| **本人来宁乘坐的交通方式** | 本人于 月 日从 省 市（县）出发，乘坐飞机🞎/ 火车🞎/ 公共汽车🞎/ 自驾🞎 到达南京。飞机航班号  座位号 ；火车车次号 车厢号 座位  号 ；公共汽车车牌号 。  🞎本人常居地为南京，近7天一直在南京居住。 | | | | |
| **考试当天健康状况** | 🞎发热 🞎咳嗽 🞎鼻塞 🞎流涕 🞎肌肉乏力 🞎腹泻 🞎无上述异常症状 | | | | |

**\*本人承诺以上填写的信息均真实准确，如有不实，本将承担由此引起的一切后果及法律责任。**

**本人签名：**

**年 月 日**