

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 ($\geq 37.3^{\circ}\text{C}$) ☐ 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. 是否是中高风险地区来 (返) 蓉人员? ☐ 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：_____