

附件 3

成都市龙泉驿区 2021 年下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. 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：_____