附件

怀化市民营企业服务中心（笔试）考生健康状况信息登记卡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 来源地区 |  省 市 县（区） |
| 来校方式 | 乘坐交通工具包括车次/航班号、车厢、座位号、车牌号 |  |
| 时　间 | 体温度数 | 本人身体健康状况 | 同居住家庭成员身体健康状况 | 本人及同住家庭成员假期是否前往国内中风险地区或有境外旅居史（时间、地点） | 本人及同住家庭成员假期是否接触国内中风险地区或有境外旅居史人员（时间、地点） | 本人及同住家庭成员假期是否接触确诊病例或疑似病例（时间、地点） |
| 5月29日 |  |  |  |  |  |  |
| 5月30日 |  |  |  |  |  |  |
| 5月31日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月1日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月2日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月3日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月4日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月5日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月6日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月7日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月8日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月9日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月10日 |  |  |  |  |  |  |
| 6月11日 |  |  |  |  |  |  |