附件1

**鹤城区2021年公开招聘事业单位工作人员考试考生健康监测卡**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 住址 |  |
| 近期外出/滞留地区（指怀化市域以外地区） |  | 前往时间 |  | 返回时间 |  |
| 是否接种新冠疫苗 |  | 是否中高风险地区及境外返怀 |  |
| 是否确诊病例 |  | 是否疑似病例 |  | 是否接触过确诊或疑似病例 |  |
| 6月8日起至考试开始前的体温检测记载 | 日期 | 6.8 | 6.9 | 6.10 | 6.11 | 6.12 | 6.13 | 6.14 | 6.15 | 6.16 | 6.17 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 | 6.18 | 6.19 | 6.20 | 6.21 |  |  |  |  |  |  |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭常住成员中是否有确诊或疑似病例 |  |
| 承诺书：我保证以上填写内容属实。**签名：** **2021年 月 日** |
| **交表时间** |  **2021年 月 日** |

【注】：

1.每位考生须如实填写，在考试前交监考员查验，由鹤城区人社局人事股存档；

2.此卡仅限于公招考试期间疫情防控，人员信息须严格保密，不得对外公开或泄露。