附件3

筠连县2021年选调考生健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 年龄 | |  | 工作单位（盖章） | | | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | 返筠时间 | | |  | | 返筠前居住地址 | | | | |  | |
| 筠连居住详细地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **返岗前14天本人身体健康状况记录**  （内容栏填写是否健康、发热、乏力、咳嗽、胸闷） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **日期** |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
| **内容** |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
| **日期** |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
| **内容** |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 返岗前14天家庭成员身体健康状况 | | | 是否健康（）发热（）乏力（）干咳（）胸闷（）。身体出现异常情况（发热、咳嗽、乏力、胸闷）时间 。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 返岗前14天本人和家庭成员活动轨迹 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **※**本人假期是否去过疫情防控重点地区（指南京、云南瑞丽市、成都、绵阳、大连市、沈阳、南溪等。 | | | | | | | | | | | | | | 是（） 否（） | | | |
| **※**本人是否接触过疫情防控重点地区（同上）高危人员 | | | | | | | | | | | | | | 是（） 否（） | | | |
| **※**本人是否与确诊病例或疑似病例有接触 | | | | | | | | | | | | | | 是（） 否（） | | | |
| **※**是否被当地疾控部门、医院或社区要求隔离 | | | | | | | | | | | | | | 是（） 否（） | | | |
| 以上标※号内容填写“是”的请在此栏作详细说明 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 有无其他需要补充说明的事项 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 郑重承诺 | 本人郑重承诺：以上填写内容属实。若因本人瞒报、漏报与南京、云南瑞丽市、成都、绵阳、大连市、沈阳、南溪等等地人员14天内有接触史，以及发热、咳嗽、乏力等新型冠状病毒感染肺炎疫情相关病情，产生严重后果的，本人自愿承担相应法律责任。  特此承诺  本人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：1.本表提交纸质文档，由学校领导审核。2.健康卡应由本人如实填写并签字确认，报名时交人事股。