|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |
| **郁南县2021年公开招聘公办教师考试笔试疫情防控筛查登记表** |
| **您 的 姓 名** |  | **所在考场座号** |  |
| **本人身份证（护照）号码** |  |
| **现住址**（现住址与身份证住址相同的可不填写） |  |
| **联 系 电 话** |  |
| **1** | 近14天内您有否到过境外、云南或国内14天内有新冠肺炎疫情的县（区）吗？ 如有，填写地点:  | 都没有 □ |
| **2** | 发病前14天您接触过上述这些地区的发热或有呼吸道症状的患者吗？ 如有，填写地点:  | 都没有 □ |
| **3** | 发病前14天您接触过新冠肺炎感染者（核酸检测阳性者）吗？ | 有 □ | 没 有 □ |
| **4** | 近14天内您的家庭、学校或办公室等小范围内有无出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例？ | 有 □ | 没 有 □ |
| **5** | 您是否有发热？如发热≥37.3°请填写度数：  | 没 有 □ |
| **6** | 您是否有：乏力□，咳嗽□，呼吸困难□，鼻塞□，流涕□，肌痛□，其它症状□。 如有呕吐 次/天 如有腹泻 次/天 | 都没有 □ |
| **7** | 7月 日核酸检测结果为 性 |  |
| **8** | 新冠疫苗接种情况：第1针 □，第2针 □。 | 都没有 □ |
| **本人保证上述填报内容属实，如有隐瞒将承担法律责任！** |  **考生签名：** |
|
| 此表在考生进入考点时工作人员查阅，由各考场回收。 |