附件5

招聘考试考生健康申报表

提示：a.考生务必提前申领浙江“健康码”；

b.此表申报时间为现场报名当天；

c.申报人员应如实填报以下内容，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

1.姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.现居住地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.考前28天的居住地址（如不够可新增）：

①月日至月日，居住在

②月日至月日，居住在

③月日至月日，居住在

4.目前“健康码”状态：□绿码□黄码□红码

5.行程卡状态：□绿卡□带星号□非绿卡

6.本人在考前，28天内是否有高风险地区或国（境）外旅居史？（注：高风险地区界定，以考生填写此表时的国家通报为准） □是 □否

7.本人在考前21天内是否有中风险地区旅居史？ □是 □否

8.本人是否存在以下情况： □是 □否

□新冠肺炎确诊病例 □新冠肺炎疑似病例 □新冠肺炎无症状感染者

□集中隔离期未满的密切接触者 □医学观察期未满的人员

9.最近14天是否有以下异常情况：

①健康码不全是绿码：□是 □否

②曾有发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等身体不适症状：□是 □否

③与境外返杭人员有过接触史：□是 □否

④与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例）接触史：□是 □否

本人声明：上述填写内容真实。如有不实，本人愿被取消录用资格并承担一切法律责任。

申报人（签字）： 手机号：