附件5

六枝特区人事考试个人健康情况申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 身份证号 | |  | | 手机号码 |  | |
| 住 址 | | 省 市 县（区） 镇 村（居） | | | | |
| 本人考前旅居史、健康史及接触史情况 | | | | | | |
| 是否有考前21天内国外旅居史 | | | | | 是 □ | 否 □ |
| 是否有考前21天内港、台旅居史 | | | | | 是 □ | 否 □ |
| 是否有考前14天内高、中风险地区旅居史 | | | | | 是 □ | 否 □ |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 | | | | | 是 □ | 否 □ |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | | | | | 是 □ | 否 □ |
| 是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触 | | | | | 是 □ | 否 □ |
| 密切接触的家属及同事是否有中高风险地区、港台及国外境外旅居史。 | | | | | 是 □ | 否 □ |
| 考前14天内是否有以下情况： | 发热□ 乏力□ 咽痛□ 咳嗽□ 腹泻□  以上均无□ | | | | | |
| 其它需要说明的情况： | | | | | | |
| 本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人： 日期： 年 月 日 | | | | | | |