附件6-1：

中共铜仁市委党校2020年引进高层次人才

新冠肺炎疫情防控健康状况排查登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **人员基本信息** | 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 （盖章） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
| 现家庭详细住址（乡、镇/街道、村/社区/小区/门牌号） | 会前家庭共同生活人员是否被隔离医院观察/是否确诊/是否疑似 | 所在小区（社区、街道、村是否有确诊病例） |
|  |  |  |
| **本人14天每天健康信息** | 日期 | 体温情况（℃） | 接触对象情况 | 外出情况 | 是否有发热、咳嗽等症状（如有请填写采取的处理措施） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 贵州健康码颜色 |  | 核酸检测时间及结果 （阳性或阴性） |  |
| 本人承诺并签字 | 本人已认真阅读并了解填写说明，知晓了相关法律责任。现对以上填写的信息承诺如下： 以上所填写的信息真实有效，没有瞒报、漏报、谎报和误报。 承诺人： 2020年 月 日 |

填写说明：

1.此表网上报名时不提供；现场资格审查时，需提供距现场资格审查14天内的核酸检测结果

及相关信息。

2.体温情况填写：家中有体温计的填写检测度数，无体温计的填写是否正常；

3.接触对象指：是否与被诊断新冠肺炎确诊病例或疑似病例以及疫情重点地区（湖北）或疫点（指所在小区、村、社区被诊断有新冠肺炎确诊病例）人员有密切接触；

4.外出情况填写：每天具体区县位置。例如在碧江区未离开的，填未离开碧江区；如离开碧江到玉屏的，填自驾或坐其它交通工具去玉屏；到其它地方或从其它地方回来参照前面填写。

5.请务必对以上提供的健康信息的真实性负责，如因瞒报、漏报、谎报和误报导致信息不实引起疫情传播和扩散，要承担由此带来的全部法律责任。

6.如家庭共同生活人员是被隔离医院观察或确诊或疑似病例，或14天内有外出史，或有境外人员、外省人员接触史，或有发热、咳嗽等症状的，则需把该成员情况填入表1-2，无以上情况不填写。

附件6-2：

中共铜仁市委党校2020年引进高层次人才

健 康 状 况 排 查 登 记 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭共同生活人员基本信息** | 姓名 | 成员关系 | 性别 | 年龄 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
| 联系电话 | 是否被隔离医院观察/是否确诊/是否疑似 | 所在小区（社区、街道、村是否有确诊病例） |
|  |  |  |
| **14天每天健康信息** | 日期 | 体温情况（℃） | 接触对象情况 | 外出情况 | 是否有发热、咳嗽等症状（如有请填写采取的处理措施） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填写说明：

1.体温情况填写：家中有体温计的填写检测度数，无体温计的填写是否正常；

 2.接触对象指：是否与被诊断新冠肺炎确诊病例或疑似病例以及疫情重点地区（湖北）或疫点（指所在小区、村、社区被诊断有新冠肺炎确诊病例）人员有密切接触；

 3.外出情况填写：每天具体区县位置。例如在碧江区未离开的，填未离开碧江区；如离开碧江到玉屏的，填自驾或坐其它交通工具去玉屏；到其它地方或从其它地方回来参照前面填写。

4.请务必对以上提供的健康信息的真实性负责，如因瞒报、漏报、谎报和误报导致信息不实引起疫情传播和扩散，要承担由此带来的全部法律责任。

5.成员关系填写：指与参会或会议工作人员的关系，如父子、夫妻、表兄妹等。