|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件** |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| **考生笔试前14天的个人情况反馈表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **填报时间：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 所在地 （省+市，例如：贵州省贵阳市） | | | | 居住地址（具体到小区） | | 报名前14天内本人及家属是否到所在地外特别是高风险区、境外等新冠肺炎流行地区出行史（如有，请填写有关情况） | | 报名前14天内本人及家属是否接触到所在地外特别是国内高风险区、境外等新冠肺炎流行地区出行史的人员（如有，请填写有关情况） | | | 本人及家属是否有现有确诊病例、疑似病例接触史（如有，请填写有关情况） | | | 居住小区、现工作单位内是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例（如有，请填写有关情况） | | 报名前14天内本人及家属是否出现发热（≥37.3°C）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | | | 其他需要说明的情况 | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| 本人承诺以上信息真实有效，如因错报、漏报、瞒报所造成的一切后果由本人承担。 本人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|