附件4

**四川省公安厅2022年公开招聘警务**

**辅助人员健康信息监测统计表**

**一、基本情况**

姓名： 联系电话： 家庭住址：

最近14天是否前往国内疫情中、高风险地区：是□、否□,前往目的地

最近14天是否与新冠肺炎确诊或疑似、无症状感染者病例有密切接触：是□、否□

最近14天是否有国（境）外旅居史：是□、否□

最近14天是否有与国（境）外返回人员接触：是□、否□

**二、每日健康状况监测记录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温记录（上午） | 体温记录（傍晚） | 14天内是否接触过国内中、高风险地区及国（境）外人员 | 是否居家 或集中隔离 | 备注 |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |

我承诺上述填写信息真实、准确，无任何隐瞒、谎报等情况，如因隐瞒、谎报引发的一切后果，由我本人承担。

 承诺人（签名）：

日 期：2022年 月 日