附件4

疫情防控登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 年 龄 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校  及专业 |  | | | 身份证  号 码 | |  | | 报考职位编 码 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | 紧急联系人 |  | 紧急联系人 电 话 |  |
| 请本人如实详细填写下列项目  （在每一项后的空格中打“√”回答“是”或“否”，并按要求做备注说明，登记每日体温情况） | | | | | | | | | |
| 项目 | | | | | | 是 | 否 | 备注 | |
| 14天内是否有境内疫情中高风险地区或21天内境外旅居史（若有，请在备注内说明） | | | | | |  |  |  | |
| 14天内是否有与新冠病毒肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者密切接触史（若不确定，请在备注内说明） | | | | | |  |  |  | |
| 是否有新冠肺炎确诊病史（若有，请在备注内说明发病时间和治愈时间） | | | | | |  |  |  | |
| 目前是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状，且未排除传染病感染 | | | | | |  |  |  | |
| 是否通过微信小程序“四川天府健康通”申领本人防疫健康码，并持续关注健康码状态（若没有，请尽快申领并持续关注） | | | | | |  |  |  | |
| 是否持有入川前48小时新冠病毒核酸检测阴性报告 | | | | | |  |  | 仅限到（返）川考生填写 | |
| 是否在入川时扫“入川码”和入川24小时内持有川内有资质的检测服务机构出具的核酸检测阴性报告证明 | | | | | |  |  | 仅限到（返）川考生填写 | |
| 有无其他需要说明的情况 | | | | | |  |  |  | |
| 体温登记 | 5月7日 | | 5月8日 | | 5月9日 | 5月10日 | 5月11日 | 5月12日 | 5月13日 |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| 5月14日 | | 5月15日 | | 5月16日 | 5月17日 | 5月18日 | 5月19日 | 5月20日 |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| 5月21日 | | 5月22日 | |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |

本人对提供的以上健康相关信息的真实性负责，如因信息不实所造成的一切后果由本人承担。

填报人（签字）： 填报日期：