**2021年长春莲花山生态旅游度假区事业单位面向社会公开招聘工作人员笔试考生行程轨迹、体温监测记录单**

**（请在笔试考试前将此表交给相关工作人员）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 现住址 | |  | | | | | 同住人员 | |  | | |
| 有无下列情况（没有填“无”，有填对应序号）：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者 | | | | | | | |  | | | |
| 21天内有无国内中、高风险等疫情重点地区旅居史 | | | | | | | |  | | | |
| 28天内有无国（境）外旅居史 | | | | | | | |  | | | |
| 监测日期 | 早体温 | | | 晚体温 | | 活动地点 | 直接接触密切接触人员 | | | | 健康状况 |
| 10月2日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月3日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月4日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月5日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月6日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月7日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月8日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月9日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月10日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月11日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月12日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月13日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月14日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月15日 |  | | |  | |  |  | | | |  |
| 10月16日 |  | | | —— | |  |  | | | |  |
| 备注：1.须如实记录笔试考试前14天内行程和体温。  2.密切接触人员是指14天内曾与新型冠状病毒的确诊或高度疑似病例有过共同生活或工作的人。例如同一办公室的同事、同班同学、同机/船/车的乘客（李某）等。无此情况填“无”。  3.如果发现瞒报、漏报等情况，按有关法律法规处理。 | | | | | | | | | | | |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字：