流行病学史筛查表（个人填写）

姓名： 性别： 年龄： 工作单位：

居住地（县、区、市）： 联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 筛查内容 | 是/否 | 备注 |
| 1.前28天内国（境）外旅居史 |  |  |
| 2.前21天内国内中高风险地区旅居史 |  |  |
| 3.21天内与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及上述3类人员的密切接触者或次密切接触者是否有密切接触史 |  |  |
| 4.前14天内中高风险地区所在县（区、市）旅居史 |  |  |
| 5.前14天内涉疫县（区、市）旅居史 |  |  |
| 6.已治愈出院的新冠肺炎确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内 |  |  |
| 7.需要隔离医学观察的其他重点风险人员 |  |  |
| 8.全程接种疫苗，按要求完成加强第三针接种 |  |  |
| 9.健康码和行程码均为绿码，体温低于37.3℃，且无干咳、乏力、嗅（味）觉减退、腹泻等异常症状 |  |  |

注：1.如有相关情况，请备注写明详细情况。

2.按照填表日期当天公布的高中风险地区填写。

填报日期： 单位筛查负责人：

2022年 月 日

# 保定市2022年公开招聘卫生系统工作人员

# 身体健康状况监测记录表及诚信承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 居住地 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | 手机号 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 是否为中、高风险地区  来保人员 | | |  | | | | | | |
| 考生抵（在）保时间 | | | 疫情期间未离保（ ） | | | 抵保时间： 年 月 日 | | | |
| 笔试前14天有无发热、  咳嗽、呼吸不畅等症状 | | |  | | | 是否为无症状  感染者 | | |  |
| 家属和密切接触人员是否有感染新冠肺炎和其他情况的 | | |  | | | 近1月内是否有境外旅居史 | | |  |
| **以上所有内容务必如实填写完整。** | | | | | | | | | |
| 日 期 | | 体 温 | | 日 期 | | | | 体 温 | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 其他需要说明情况： | | | | | | | | | |

**考生本人承诺：认真履行省、市各项疫情防控规定，如实填写各项信息，如实测量、记录每日体温，保证以上信息真实、准确、有效，如有隐瞒，愿承担相应法律后果。**

承诺人（签字）：

日 期： 年 月 日