附件6

应聘人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 健康排查(流行病学史筛查) | | | | | | | | | |
| 7 天内国内中、高风险  等疫情重点地区 旅居地(县(市、区)) | | 10 天内境外旅居地(国家 地区) | | 居住社区 10 天内 发生疫情  ①是  ②否 | | 属于下面哪种情形 ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者  ④以上都不是 | | 是否解除医  学隔离观察  ①是  ②否  ③不属于 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 健康监测(自现场资格审查、考试或体检前 7 天起) | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状：  ①发热②乏力、乏 力、味觉和嗅觉减退 ③咳嗽或打喷嚏④咽 痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄 疸⑧皮疹⑨结膜充血  ⑩都没有 | | 如出现以上所列症状，是否 排除疑似传染病  ①是  ②否 | | |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  | | |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  | | |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  | | |
| 4 |  |  |  |  | |  | |  | | |
| 5 |  |  |  |  | |  | |  | | |
| 6 |  |  |  |  | |  | |  | | |
| 7 |  |  |  |  | |  | |  | | |
| 资格审查、考试或体检当天 |  |  |  |  | |  | |  | | |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：