附件：

健康申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 报考职位名称及代码 |  | 联系方式 |  |
| 1.本人健康情况：近7天内有无下列症状（请勾选，可多选）①发热 ℃ ②咳嗽（ ）③流涕（ ）④乏力（ ）⑤咽痛（ ）⑥腹泻（ ）⑦嗅（味）觉减退 若有以上情况，是否已到医院诊治？①是（ ）（诊断况 ）②否（ ）身体健康，无以上症状（ ） |
| 2.考前10天内有港台地区和境外旅居史的； | 否（ ）是（ ） |
| 3.考前7天内是否有疫情中、高风险区旅居史？ | 否（ ）是（ ） |
| 4.考前7天内是否接触过新冠肺炎确诊患者/无症状感染者，或其密切接触者和次密切接触者？ | 否（ ）是（ ） |
| 5.当前是否与由于新冠肺炎防控需要进行居家隔离或社区管理的人员同住？ | 否（ ）是（ ） |
| 6.是否正处于居家或集中隔离以及居家健康检测期？ | 否（ ）是（ ） |
| 7.“四川天府健康通”是否为红、黄码？ | 否（ ）是（ ） |
| 8.48小时内核酸检测结果是否为阴性？ | 否（ ）是（ ） |
| 本人承诺：本人对以上信息和现场出示的所有信息的真实性复杂，知晓并服从面试及体检期间疫情防控安排。如因信息不实或不服从防控管理，造成的一切后果由本人承担。承诺人： 年 月 日 |

**注：**1.本表格请考生本人填写，报到时交考场工作人员。

2.请在表格对应栏处打“√”，如有相关情况请详细说明。

3.按照填报当天全国疫情中高风险地区调整情况填报（各地疫情风险等级可在国家政务服务平台查询）。

4.申报表落款时间应为面试当日。