附件1

自贡市2022届急需紧缺专业选调生疫情防控

情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 年 龄 | | |  | | 联系电话 | |  |
| 就读学校及专业 |  | | | 学校具体地址 |  | | | | | 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 | | | | |
| 12月24日以来是否有国内疫情中高风险地区或12月16日以来境外旅居史（若有，请在备注内说明） | | | | |  | |  |  | | | | |
| 12月24日以来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） | | | | |  | |  |  | | | | |
| 目前是否有发烧发热，咳嗽等呼吸道异常症状 | | | | |  | |  |  | | | | |
| 是否通过微信小程序“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） | | | | |  | |  |  | | | | |
| 有无其他需要说明的情况 | | | | |  | |  |  | | | | |
| 体温登记 | 12月30日 | | 12月31日 | | | 1月1日 | | | 1月2日 | | 1月3日 | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 1月4日 | | 1月5日 | | | 1月6日 | | | 1月7日 | | 1月8日 | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | |

填报人（签字）： 填报日期：