附件3：

绵阳职业技术学院公开考核招聘人员健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  | 报考岗位 |  |
| 现工作单位 |  | 联系方式 |  |
| 现居住地址 |  |
| 本人资格复审前14天身体状况 | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述： |
| 本人资格复审前14天体温测试情况 | 1. ℃ | 2. ℃ | 3. ℃ | 4. ℃ | 5. ℃ | 6. ℃ | 7. ℃ |
| 8. ℃ | 9. ℃ | 10. ℃ | 11. ℃ | 12. ℃ | 13. ℃ | 14. ℃ |
| 本人资格复审前14天市外流动情况 | 时间 | 流动区域 | 交通工具 | 班次/座位 | 留宿情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 共同居住的家庭成员身体健康状况 | 健康（ ）发热（ ）乏力（ ）干咳（ ）呼吸不畅（ ）其他情况简要描述: |
| **※**本人是否去过疫情高发区及中高风险地区 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**本人是否接触过疫情高发区及中高风险地区人员 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**本人是否与确诊病例或疑似病例有接触 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**是否被当地疾控部门或社区要求隔离 | 是（ ） 否（ ） |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离观察条件 | 已达到解除隔离条件（ ）未达到解除隔离条件（ ）当地社区签字（盖章）：年 月 日**（标※号内容填写“否”的考生，本栏不填写、不签章）** |
| 本人签字 | 我确认表格中所填写的每一项内容均真实有效，不存在瞒报、谎报、漏报问题。年 月 日 |

备注：1.参加本次考核的考生应如实填写健康卡，现场复审时一并提交审核。

2.健康卡应由本人签字确认。

3.标有※号内容填“是”的考生，必须经当地社区签字（盖章）审定。

4.省内、省外流动时若乘坐公共交通工具，去程、返程应分开填写。