附件2

**乐至县2021年公开招聘教师健康登记卡**

姓名: 身份证号:

学校: 电 话:

住址:

是否接种新冠疫苗： 是否开具不宜接种（延迟接种）证明：

本人承诺：我已知晓新冠疫情防疫有关要求，我将如实填写 “健康登记表”。如因隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚。

本人签名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 今日体温 | 今日居住地点  （x县x镇） | 是否去过疫情高发区（或境外归国） (是/否) | 是否与确诊病例或疑似病例人员有接触 (是/否) | 是否出现感冒、发热、干咳、乏力、肌肉酸痛、呼吸困难等症状 (是/否) |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |

ddDdd wosho