附1

# 莱州市2021年公开招考社区工作者面试

# 考试人员健康管理信息采集表

姓名： 身份证号码： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  情形 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 14 天内旅居地  （国家及县（ 市、区）） | 居 住 社 区  21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不属于医学隔离观察对象 | 14 天内有以下症状  ①发热②乏力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 | 如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病  ①是  ②否 | 核酸检测结果  ①阳性  ②阴性  ③不需要做核酸检测 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上填写内容均属实，无隐瞒、虚报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，如有违反山东省常态化疫情防控有关规定，隐瞒、虚报疫情防控重点信息的行为将依法、依规承担所有责任。

本人签字： 联系电话： 日期： 年 月 日