附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 身体健康状况 | 旅居史情况 | | | 是否与确诊病例  （含无症状感染 者）有过接触或有轨迹交叉 |
| 是否有发热（体温≥37.3℃）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、嗅觉/味觉减退  、结膜炎、肌痛、腹泻等症状及其他异常情况 | 是否去过国（境） 外 | 是否去过国内中高风险地区 | 是否去过有本土确诊病例  （含无症状感染者）报告县区（直辖市为街道） |
| 1 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 2 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 3 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 4 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 5 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 6 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 7 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 8 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 9 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 10 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 11 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 12 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 13 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 14 | 月 日 | * 否 是，具体症状： |  否  是 |  否  是 |  否  是 |  否  是 |
| 考生承诺 | | 本人承诺：本人已认真阅读《宿迁市宿豫区2022年公开招聘事业编制教师公告》及附件内容，知悉招聘工作相关事项和防疫要求。本人填报的上述信息、提交和现场出示的所有信息（证明）均为真实、准确、完整、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，将取消本人考试资格，本人将承担相应责任。  本 人 签 名 （ 手 写 ）： 年 月 日 | | | | |

考生健康申报表