附件4

健康信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 应聘岗位 |  | | |
| 联系方式 | |  | | | | 证件号码 |  | | |
| 情形 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | |
| 能力测试前21天内是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史 | | 能力测试前28天内是否有境外旅居史 | 居住社区21天内是否发生疫情 | 属于下面  哪种情形 | | | 是否解除医学隔离观察 | 是否核酸检测为阳性 |
|  | □是  □否 | | □是  □否 | □是  □否 | □确诊病例  □无症状感染者  □密切接触者  □以上都不是 | | | □是  □否  □不属于 | □是  □否 |
| 承诺 | 本人参加公开招聘，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  签 名：  日 期： 年 月 日 | | | | | | | | |

注：疫情防控以最新要求为准；应聘人员面试入场检查时均须上交本表。