附件4：

黔西南州疾病预防控制中心、黔西南州妇幼保健院、黔西南州中心血站2020年公开招聘事业单位

工作人员考生报名前14天个人情况反馈表

填表人： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 户籍所在地（省+市，例如：贵州省贵阳市） | 现居住地址（具体到小区） | 报名前14天内本人及家属是否到所在地外特别是湖北、境外等新冠肺炎流行地区出行史（如有，请填写有关情况） | 报名前14天内本人及家属是否接触到所在地外特别是湖北、境外等新冠肺炎流行地区出行史的人员（如有，请填写有关情况） | 本人及家属是否有确诊病例、疑似病例接触史（如有，请填写有关情况） | 居住小区内是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例（如有，请填写有关情况） | 报名前14天内本人及家属是否出现发热（≥37.3°C）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | 其他需要说明的情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |