**附件3：**

**考生行动轨迹登记表**

本人（姓名） ，身份证号： ，准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，户籍：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，现居住地：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加2021年12月11日组织的郧西县基层医疗卫生专业技术人员专项公开招聘面试考试，现将本人近14天的行动轨迹记录如下，并保证所填写的信息均属实，如有虚假，本人自愿承担相应责任。

考生签名：

 日 期： 年 月 日

**考生近14天行动轨迹记录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **本人行动轨迹** | **备注** |
| 1 | 月 日 |  |  |
| 2 | 月 日 |  |  |
| 3 | 月 日 |  |  |
| 4 | 月 日 |  |  |
| 5 | 月 日 |  |  |
| 6 | 月 日 |  |  |
| 7 | 月 日 |  |  |
| 8 | 月 日 |  |  |
| 9 | 月 日 |  |  |
| 10 | 月 日 |  |  |
| 11 | 月 日 |  |  |
| 12 | 月 日 |  |  |
| 13 | 月 日 |  |  |
| 14 | 月 日 |  |  |

填写说明：1、**“本人行动轨迹”**：十堰市城区、各县市区、全国各大城市名称；

2、出市、市区外、出省、省外、境外，以上5类情况，请在备注栏注明。

3、请考生在考试前填写此表，本人签名，于考试当天交本考场监考人员。