附件：

**2022年永兴县医疗卫生单位公开招（选）聘专业技术工作人员考生健康情况调查表**

考生姓名： 联系方式：

一、基本情况

1、本人居民身份证号码为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2、本人申请居民健康卡和通信大数据行程卡的电话号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3、本人当前的个人电子健康码为：

①绿码🞎； ②黄码🞎； ③红码🞎。

4、本人当前的通信大数据行程卡为

①绿码🞎； ②黄码🞎； ③红码🞎。

5、本人现在的居住地

①永兴县内🞎；

②非永兴县内🞎。（来自\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_区）

6、本人来永兴县参加考试的住宿意愿

①住自己家🞎； ②住永兴县朋友或亲戚家🞎；

③住永兴县酒店或宾馆🞎；④其他(请注明\_\_\_\_\_\_）🞎。

二、行程情况

7、近7天内本人是否有中、高风险地区旅居史：

①是(请注明­­­­\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区）🞎；②否🞎。

8、近7天内本人是否境外国家及港澳台地区旅居史：

①是(请注明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）🞎；②否🞎。

9、近7天内本人是否有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例密切接触史：

①是🞎；②否🞎。

三、异常症状和接触情况

11、近7天内本人是否有以下异常症状（有请标注）：

①发热🞎；②咳嗽🞎；③胸闷🞎；④肌肉酸痛🞎；

⑤乏力🞎；⑥腹泻🞎；⑦以上皆无🞎。

12、此次新型冠状病毒肺炎疫情期间，本人是否诊断为：

①确诊病例🞎；②疑似病例🞎；③无法排除感染可能的发热患者🞎；④确诊患者的密切接触者🞎；⑤以上皆无🞎。

13、如果有上述第12条中描述的异常情形，是否已经按规定解除隔离：

①是🞎；②否🞎。

本人承诺以上信息填写真实有效，如有弄虚作假，一切责任自负。

本人签名：

温馨提示：

1、可根据国家卫生健康委官网每日疫情通报及微信小程序“国家政务服务平台”动态查询全国各高、中风险地区。

2、请考生2022年8月12 日当天将本人居民电子健康码和通信大数据行程卡查询结果彩色打印出来（提前打印无效）连同此调查表及48小时内的核酸检测阴性结果在进入考点时一并交疫情防控工作人员。