淮安生态文旅区沁春路幼儿园

公开招聘工作人员健康信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 报考岗位 | | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | 联系方式 | | | |  | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 是否从疫情中高风险地区回淮 | |  | | | | | | | | | | | |
| 是否与确诊病例、疑似病例有接触史 | |  | | | | | | | | | | | |
| **出 行 记 录（面试前14天）** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.离淮时间 |  | | 返淮时间 | |  | | 去往何处 |  | | | 交通工具  （车次号） | |  |
| 返淮后两周本人与同行人员健康状况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 2.离淮时间 |  | | 返淮时间 | |  | | 去往何处 |  | | | 交通工具  （车次号） | |  |
| 返淮后两周本人与同行人员健康状况 | | |  | | | | | | | | | | |
| **健康异常情况表（面试前14天）** | | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | 是否就医 | | | 诊断医院 | | 诊断结果 | | | 康复情况 | | | 其他 | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |

注：1.本人保证此表格填写内容真实、可靠，如有不实之处，愿承担一切法律责任。

2.如有需要，可自行调整表格填写。

填写人签字：                      填表日期：