附件2：

**桃源县疫情期间招聘考试健康信息登记表**

根据湖南省新冠肺炎疫情防控有关要求，为了您和他人健康，请您如实填报以下信息，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究相关责任。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 现住地址 |  |
| 联系电话 |  | | | | 身份证号码 |  |
| 过去14日内，您旅居过的国家/地区/城市行程信息： | | | | | |  |
| 过去14日内，您是否曾接触新冠肺炎病例： | | | | | | □是 □否 |
| 过去14日内，您是否曾接有来自境外或中、高风险地区的发热/或呼吸道病状患者： | | | | | | □是 □否 |
| 过去14日内，您目前所居住社区是否有报告新肺炎病例： | | | | | | □是 □否 |
| 过去72小时内，您是否服用退烧药，感冒药： | | | | | | □是 □否 |
| 您目前所持有的健康码状态：□绿色 □黄色 □红色 | | | | | | |
| 备注： | | | | | | |
| 本人已阅知上述所列事项，并保证以上登记内容真实准确。 | | | | | | |
| 填报人签名 | |  | | | 填报日期 | 年 月 日 |