|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **湖北民族大学附属民大医院2021年面向社会**  **专项公开招聘工作人员防疫信息表** | | | | | | |
| **考生姓名** |  | | **性别** |  | **报考岗位** |  |
| **身份证号** |  | | | | **联系方式** |  |
| **来恩交通工具** | | 🞎火车、动车 🞎飞机 🞎长途汽车 🞎自驾车 🞎其他 | | | | |
| **车次或航班号** | |  | | **到达时间** |  | |
| **住宿地址或**  **家庭住址** | |  | | | | |
| **本人及同住人员新型冠状病毒肺炎排查情况** | **是否确诊**  （若“是”写明治疗时间、地点及康复时间） | | | |  | |
| **是否疑似**  （若“是”写明排除时间） | | | |  | |
| **是否隔离**  （若“是”写明地点、时间及原因） | | | |  | |
| **是否无症状感染**  （若“是”写明治疗情况） | | | |  | |
| **身体现状**  （是否有发热、乏力、干咳、腹泻、呼吸困难等症状，14天内是否生病） | | | |  | |
| **本人来院前14天行程及外出情况**  (若有境外旅居史者需填写核酸检测结果) | | | | |  | |
| **考生**  **本人意见** | **本人承诺：**以上所述情况属实，如存在瞒报、漏报、谎报，愿意承担一切责任。    签 名： 年 月 日 | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |