**2022年长沙市教育局直属单位引进选调工作人员**

**考生个人健康申报表**

姓名： 性别：男□ 女□ 年龄：

住址：

工作单位：

联系方式：

报考学校及岗位：

1. 是□ 否□ 近28天是否有境外或港澳台旅居史，如有，请注明国家（地区）

2. 是□ 否□ 近14天是否有境内中高风险地区旅居史

3. 是□ 否□ 近14天是否有境内中高风险地区所在城市旅居史，如有请注明城市： 市 区，最后离开风险地区所在城市的时间为：

4. 是□ 否□ 近14天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友

5. 是□ 否□ 近14天是否接触过可疑病例、发热病人

6. 是□ 否□ 近14天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病

7. 是□ 否□ 是否曾经诊断为新冠肺炎病例、无症状感染者

8. 是□ 否□ 近21天内是否被判定为新冠肺炎密切接触者或次密切接触者

9. 近14天您本人是否有如下症状：发热□ 咳嗽□ 寒战□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 头痛□ 嗅（味）觉减退□ 乏力□ 肌肉酸痛□ 关节酸痛□ 胸闷□ 气促呼吸困难□ 结膜充血□ 恶心□ 呕吐□ 腹泻□ 腹痛□

或有其他需要说明的身体不适症状

本人承诺：如实填写上述内容，自觉履行疫情防控的法律法规义务，承担相应的法律法规责任。

□经核，本人均无上述相关情况

10. 健康码 绿色□ 黄色□ 红色□

11. 行程码

（1）湖南省居民健康卡入口：绿色□ 黄色□ 红色□

（2）经国务院客户端“防疫行程卡”入口：中高风险地区所在城市旅居史 无□ 有□（城市名： ）

（3）是否带“＊”号：是□ 否□

填表人（签名）： 填写日期： 年 月 日

1. 请在对应的□打“√”。

2. 本表请交考点工作人员收集汇总。