附件3

甘肃省2023年选调应届优秀大学毕业生考试

新冠肺炎疫情防控个人健康监测信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 就读学校 | |  | | |
| 户籍地 |  | | | 手机号 |  | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 近7天内是否有高、中风险区或有疫情地区旅居史 | | | 是（） | | | 否（） | | | |
| 考生抵（在）甘时间 | | | 疫情期间未离甘（） | | | 抵甘时间： 年 月 日 | | | |
| 健康码是否为“绿色” | | | 是（） | | | 否（） | | | |
| 行程码是否为“绿色” | | | 是（） | | | 否（） | | | |
| 近三天连续3次核酸检测结果是否均为阴性 | | | 是（） | | | 否（） | | | |
| 近期7天内有无发热、干咳、乏力、咽痛、  嗅（味）觉减退、腹泻等症状 | | | | | |  | | | |
| 家属和密切接触人员是否有新冠病毒核酸检测阳性者、密切接触者和其他情况的 | | |  | | | 是否为近10天内有境外旅居史人员 | | |  |
| **以上所有内容务必如实填写完整。** | | | | | | | | | |
| 日期 | | 体温 | | 日期 | | | | 体温 | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 年 月 日 | |  | | 年 月 日 | | | |  | |
| 其他需要说明情况： | | | | | | | | | |

**考生本人承诺：根据疫情要求，如实填写各项信息，如实测量、记录每日体温，保**

**证以上信息真实、准确、有效，如有隐瞒，承担相应法律后果。**

承诺人： 日期： 年 月 日