2020年应聘人员健康申报表

**请应聘人员提供考前14天本人健康状况，认真如实填写下列信息，并于面试当天到考点提交本表。因防控要求，随行人员不得进入校园，学校不提供随行人员停车服务。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应聘人员姓名 |  | 性别 |  |
| 应聘人员联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍地址 |  | | |
| 现住地址 |  | | |
| 面试当天及前14天内本人健康码是否一直为绿码 | | | □ 是 □ 否 |
| 面试当天及考前14天内本人身体健康状况 | 是否出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | | □ 是 □ 否 |
| 有过上述症状，具体症状为： | | |
| 是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）或疑似病例 | | | □ 是 □ 否 |
| 是否是感染者或疑似病例的密切接触者 | | | □ 是 □ 否 |
| 面试前14天内是否有过高、中风险地区旅居史 | | | □ 是 □ 否 |
| 是否为须做核酸和抗体检测者 | □是 □否 | 核酸和抗体检测结果 | 核酸：  □ 正常 □ 异常  抗体：  □ 正常 □ 异常 |
| 是否为须做肺部影像学检查者 | □是 □否 | 肺部影像学检查结果 | □ 正常 □ 异常 |
| 面试当天现场检查体温  **（由学校填写）** | ℃ | 健康码情况  **（由学校填写）** | □绿码  □黄码  □红码 |

**说明：本人承诺如实填写上述信息，并愿意承担不实填写的一切后果。**

**应聘者本人签名：**

**日期：2020年12月 日**