附件3

**新冠肺炎疫情防控期间个人健康情况表**

请填报当前健康信息：

姓名： 性别：

身份证号： 联系电话：

家庭居住详细地址：

2022年 月 日当天检测体温？ ℃

最近14日居住或旅行地区：

1、您14日内是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者或被确认为密切接触者？

□是 □否

2、您14日内是否曾有发热、乏力、干咳、气促、呼吸道症状？

□是 □否

3、您14日内家庭成员是否有被诊断为新冠肺炎、疑似患者或被确认为密切接触者？

□是 □否

4、您14日内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者或被确认为密切接触者有接触史？

□是 □否

5、您14日内是否到过疫情中、高风险地区，或与该地区人员有密切接触？

□是 □否

6、您连续14日内居住详细地址：

7、14日内，您是否接触有发热和/或呼吸道症状的患者？

□是 □否

8、14日内，您所居住社区是否曾报告有新冠肺炎病例？

□是 □否

9、14日内，您是否服用过退烧药、感冒药？

□是 □否

10、过去14日内，您是否曾接受新型冠状病毒检查？

□是 □否

11、您此后14日内的居住地址，请填写详细地址：

12、您最近一个月是否有出入境记录？

□是 □否

13、您最近14日内乘坐的航班/车次及座位号：

**温馨提示：请各位考生在面试之前做好防护，以免影响当天的面试，同时按要求申领好广西健康码。**

**本人郑重承诺：**本人保证以上填写内容真实准确，如虚假填报内容，愿承担相应法律责任。

**承诺人：**

**承诺日期： 年 月 日**