附件2

 2022年隆回县公费师范生安置和县城学校公开选调教师进城考试工作人员疫情防控健康登记表

|  |
| --- |
| **姓名： 工作单位：**  |
| **天数** | **日期** | **体温是否低于37.3℃** | **本人及家人身体健康状况** | **是否接触****境外返湘人员和中高风险****地区返湘人员** | **是否中高风险****地区返湘人员** |
| 第1天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第2天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第3天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第4天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第5天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第6天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第7天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第8天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第9天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第10天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触返湘人员情况及离湘情况记录 |  |
| 本人承诺：我的湖南居民电子健康卡为绿码，我已知晓疫情防疫有关要求，我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向考点报告，并立即就医。如因隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚。 |
| 本人签名： |