附件3

衡阳技师学院2021公开招聘笔试人员健康监测记录表

居住地（县市区）： 所在单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 旅行记录 | 旅行时间及乘坐航班、车次（自驾） | 入住酒店时间、酒店名称 |
|  |  |
| 健康状况登记 | 日期 | 当日体温 | 测温当日所在县市区 | 本人健康状况 | 密切接触人员健康状况 |
| 8.19 |  |  |  |  |
| 8.20 |  |  |  |  |
| 8.21 |  |  |  |  |
| 8.22 |  |  |  |  |
| 8.23 |  |  |  |  |
| 8.24 |  |  |  |  |
| 8.25 |  |  |  |  |
| 8.26 |  |  |  |  |
| 8.27 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：按照新冠肺炎疫情防控要求，所有人员必须如实填写此表并签名。考试前将此表交给考点工作人员。

本人承诺所填内容属实，若有不符，愿承担相应责任。

本人签字： 手机号码：

2021年 月 日