附件5

疫情防控情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 年 龄 | |  | | 联系电话 | |  |
| 报考职位 | | | | | |  | | | | 职位编码 | |  |
| 请本人如实详细填写下列项目  （在每一项后的空格中打“√”回答“是”或“否”，并按要求做备注说明） | | | | | | | | | | | | |
| 项目 | | | | | | 是 | 否 | 备注 | | | | |
| 最近15天内是否有国内疫情中高风险地区或境外旅居史（若有，请在备注内说明） | | | | | |  |  |  | | | | |
| 是否有与新冠病毒肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者密切接触史 | | | | | |  |  |  | | | | |
| 是否有新冠肺炎确诊病史（若有，请在备注内说明发病时间和治愈时间） | | | | | |  |  |  | | | | |
| 目前是否有发烧发热，咳嗽等呼吸道异常症状 | | | | | |  |  |  | | | | |
| 是否通过微信小程序“国家政务服务平台”或“天府健康通”申领本人防疫健康码，并持续关注健康码状态（若没有，请尽快申领并持续关注） | | | | | |  |  |  | | | | |
| 途中如乘坐公共交通工具，乘坐期间是否全程佩戴口罩及做好手部卫生、保持安全社交距离等防护措施 | | | | | |  |  |  | | | | |
| 有无其他需要说明的情况 | | | | | |  |  |  | | | | |
| 近14天内体温测量情况 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | | 月 日 | | 月 日 | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
| 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | | 月 日 | | 月 日 | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
| 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | | 月 日 | | 月 日 | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
| 考生承诺 | | 本人承诺在参加自贡市2020年下半年政法系统公开考试录用公务员资格审查、面试中，如实逐项填报健康、行程、疫情防控等情况，如隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿意承担相应的法律责任。  考生签名：  日 期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：此表在面试资格审查及面试时均需提供。