附件2：

**湘乡市2021年公开招聘（人才引进）事业单位工作人员面试前资格审查**

**疫情防控自我健康监测记录表**

姓名： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **监测日期** | **健康码是否为绿码** | **体温****（℃）** | **近14天有本土疫情所在地市旅居史** | **是否有确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史** | **28天内有无境外、港台旅居史** | **是否有以下症状：1发热2乏力3咳嗽或打喷嚏4咽痛5腹泻6呕吐7黄疸8皮疹9结膜充血10都没有** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.此表由所有参加人员填写，如有特殊情况请提前报备至领导小组办公室（联系电话：0731-52265503）。

2.此表监测日期为资格审查前14天，资格审查当天提交给审查组存档备查。