附件1：

**湘乡市卫生健康局2022年公开招聘事业单位工作人员笔试疫情防控工作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7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.此表监测日期为笔试前7天，笔试当天提交给综合协调组存档备查。