附件3：

**2021年榕城区特殊教育学校公开招聘工作人员**

**应聘人员健康申报卡**

**基本信息：**

姓名： 性别： 身份证号码：

报考岗位： 联系电话：

现住址：

**健康情况：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **指标** | **具体情况** |
| 1 | 申报人近14天内有中高风险等级地区旅居史，未按照有关规定落实防控措施。 | 是□ 否□ |
| 2 | 申报人近14天内接触过新冠肺炎病例、疑似病例或无症状感染者。 | 是□ 否□ |
| 3 | 申报人正在实施集中或居家隔离医学观察。 | 是□ 否□ |
| 4 | 申报人14天内有发热、干咳、气促等呼吸道症状。 | 是□ 否□ |
| 5 | 申报人为新冠肺炎病例、疑似病例或无症状感染者，正接受治疗或医学观察。 | 是□ 否□ |
| 6 | 申报人共同生活的家庭成员近14天内到过疫情防控重点地区（含境内外），未按照有关规定落实防控措施。 | 是□ 否□ |

**申报说明：**

1. 以上健康情况中，若所有指标均为“否”，即符合现场报名确认资料验核条件。

2. 本卡由应聘人员自行下载填写打印，在现场确认时上缴。

3. 不符合要求的，做好登记、上报和追踪。

**申报承诺：**

以上信息均如实填写，如有隐瞒，愿意承担一切后果，特此承诺！

 申报人：

 年 月 日