附件6

内江职业技术学院考核招聘考生健康监测卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | | | 性别 |  | | | 从何地来 | |  | |
| 报考岗位 |  | | | 联系方式 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | |
| 本人返（到）校前  7天身体状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述： | | | | | | | | | |
| 本人返（到）校前  7天体温检测情况 | | 1. | 2. | 3. | | 4. | 5. | | 6. | | 7. |
| 共同居住家庭成员身体健康状况 | | 共（ ）人，健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述: | | | | | | | | | |
| 本人是否处于中高风险区、临时管控区、未有序恢复生产生活秩序的街道内 | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**本人7日内是否去过中高低风险地区，健康码是否为红码或黄码 | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**本人7日内是否与阳性感染者有接触或行程轨迹有交集 | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**本人及共同居住者中是否有尚处于社区管控人员 | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 本人签字 | | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离观察条件 | | 已达到解除隔离条件（ ）  未达到解除隔离条件（ ）  当地社区签字（盖章）：  年 月 日  （标※号内容填写“否”的考生，本栏不填写、不签章） | | | | | | | | | |

备注：1.所有考生应如实填写健康卡，资格审核时提交学校审核。

2.健康卡应由本人签字确认。

3.标有※号内容填“是”的考生，必须经当地社区签字（盖章）审定。