附件：

姓名 准考证号

五台县2019年部分事业单位公开招聘工作人员（卫生）招聘面试

考生体温监测登记表

省 市 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出行  记录 | 是否入住酒店  或者宾馆 | | | 酒店或宾馆名称 | | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
|  | | |  | |  |  |
| 健  康  状  况  登  记 | 月 | 日 | 当日体温 | | 本人健康状况 | 家人健康状况 | 测温当日考生所在县（市、区）域 |
| 10 | 3 |  | |  |  |  |
| 10 | 4 |  | |  |  |  |
| 10 | 5 |  | |  |  |  |
| 10 | 6 |  | |  |  |  |
| 10 | 7 |  | |  |  |  |
| 10 | 8 |  | |  |  |  |
| 10 | 9 |  | |  |  |  |
| 10 | 10 |  | |  |  |  |
| 10 | 11 |  | |  |  |  |
| 10 | 12 |  | |  |  |  |
| 10 | 13 |  | |  |  |  |
| 10 | 14 |  | |  |  |  |
| 10 | 15 |  | |  |  |  |
| 10 | 16 |  | |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请考生如实填写本人参加面试前14天内每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况及测温当日考生所在县（市、区）。考生在参加面试进入考场时必须将此表交给工作人员。

考生签字： 联系方式：