招聘会健康筛查信息采集表

**单 位:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 健康码  1.红码  2.绿码  3.黄码 | 14天内旅居地（国家级县市、区） | 居住社区21天内发生疫情  1.是  2.否 | 属于下面哪种情形  1.确诊病例  2.无症状感染者  3.密切接触者4.以上都不是 | 是否解除医学隔离观察  1.是  2.否  3.不属于医学隔离观察对象 | 14天内有以下症状  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 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病  1.是  2.否 | 核酸检测结果  1.阳性  2.阴性  3.不需要做核酸检测 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **备注** | 请根据实际情况，在相应位置处填写选项数字。 | | | | | | | |

联系人签字： 联系电话： 日期： 年 月 日

备注：请参会人员于招聘会当天携带此表，持表入场并上交工作人员。