

新县特岗教师招聘面试考生健康登记卡

姓名	性别	学段	学科	籍贯								
现详细住址												
面试前身体状况（需每日填写）	日期	体温	健康码 颜色	行程码 颜色	日期	体温	健康码 颜色	行程码 颜色	日期	体温	健康码 颜色	行程码 颜色
	8月30日				9月9日				9月19日			
	8月31日				9月10日				9月20日			
	9月1日				9月11日				9月21日			
	9月2日				9月12日				9月22日			
	9月3日				9月13日				9月23日			
	9月4日				9月14日				9月24日			
	9月5日				9月15日				9月25日			
	9月6日				9月16日				9月26日			

	9月7日				9月17日				9月27日		
	9月8日				9月18日				9月28日		

如密切接触疑似或确诊病例、中高风险地区返乡人员等情况需填写下表

所接触的人员情况	姓名	与本人关系	何时何地接触	健康状况	住址及联系方式

居住地审核 (如村委会、居委会等)	签字并盖章	<p>如因信息不实引起疫情传播和扩散，将承担由此带来的全部法律责任。</p> <p>本人签字：</p>
----------------------	-------	---