附件二

疫情防控信息登记表

姓 名： 报考岗位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 摸底内容 | 是 | 否 | 如有，请填写详细信息 |
| 近14是否有国外旅居史 |  |  |  |
| 近14是否有疫区旅居史 |  |  |  |
| 是否接触疑似或者确诊病例 |  |  |  |
| 是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状 |  |  |  |

本人承诺以上内容均如实填写，如有隐瞒，愿承担相应法律责任。

承诺人：

年 月 日