

附件 2

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