附件：

保德县2020年部分事业单位引进高层次人才

考生体温监测登记表

考生来源地: 省 市 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参 加  本次考试  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** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请考生如实填写本人参加考试前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）。**考生在参加考试进入考场时必须将此表交给监考老师。**

考生签字： 联系方式：