附件7

浙江海事局面试考生健康状况报告表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 报考职位及代码 |  | 身份证号 |  |
| 健康码是否为绿色 | □是 □否 | 是否有居家隔离医学观察史 | □有 □否 |
| 行程卡是否为绿色 | □是 □否 | 如有居家隔离医学观察史，是否有解除医学观察证明材料 | □有 □否 |
| 当前行程卡是否带星号 | □是 □否 | 近2周是否有流行病学史（到过高风险地区或近距离接触过来自高风险地区人群） | □是 □否 |
| 近2周身体健康状况 | 有无出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | □有 □无 |
| 有过上述症状，具体症状为： |  |
| 是否为既往感染者（确诊病例或无症状感染者） | □是 □否 |
| 是否为感染者的密切接触者 | □是 □否 |
|  **以上信息请考生在6月22日如实填写，并将电子版发送至zjzlmsa@163.com，邮件标题为“职位代码+姓名+健康状况报告”。填好的纸质版表格请考生打印好在面试当天带来。** |
| 面试进场检查情况（考点填写） | 6月 日\_\_\_\_:\_\_\_\_ | **健康码** | 绿色 | 非绿色 | 检查员 |  |
| **行程卡** | 绿色 | 非绿色 |
| **48小时核酸检测结果** | 阴性 | 非阴性 |
| 体温记录: ℃ | 检测员 |  |
| **以上信息在面试当天填写，入场前考生签名上交考场健康监测人员。** |

考生签名： 年 月 日