**山东省青岛西海岸新区**

**就业人才服务专员考生居家健康监测表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **现生活居住地** | | | | **联系电话** | |
|  |  |  | | | |  | |
| **确认事项** | | | | | | | **是或否** |
| 近14日本人或共同居住人是否有国外旅行史 | | | | | | |  |
| 近14日本人或共同居住人是否去过武汉、湖北部省外其他地方 | | | | | | |  |
| 近14日本人或共同居住人是否接触过确诊病例或疑似病例） | | | | | | |  |
| 近14日本人或共同居住人是否离开青岛去省内地区或省外地区 | | | | | | |  |
| 近14日本人或共同居住人是否有发烧咳嗽等症状 | | | | | | |  |
| 如有外地旅行史：外地地点： 返青时间： 交通方式： | | | | | | |  |
| **日期** | **本人体温信息** | **是否居家隔离** | | **是否有新冠病毒相关症状** | | | **备注** |
| **5月28日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **5月29日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **5月30日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **5月31日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月1日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月2日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月3日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月4日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月5日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月6日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月7日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月8日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月9日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月10日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **6月11日** |  | 是 🞎 | 否 🞎 | 是 🞎 | 否 🞎 | |  |
| **其他情况说明** | | | | | | | |
| （共同生活家庭成员体温是否正常或有无新冠病毒相关症状）或其它情况 | | | | | | | |

**相关说明：**

1.从5月28日开始，毎日居家自行如实记录填写（如无异常或新冠相关症状不需每日上报），考试时将此表打印（如无打印机，请规范自制本表格）， 签字后将纸质版和电子版交就业人才服务专员考务组审核并留存。

2.请认真填写此表格，保证以上信息真实可靠，并对其负责。

考生签字:

年 月 日