附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 民族 |  | | 户籍 |  | |
| 就读学校或现工作单位 | |  | 手机号码 | |  | | | | | |
| 现居住地 | |  | 身份证号码 | |  | | | | | |
| 目前  身体状况 | |  | “浙江健康码”颜色 | | 绿色 | | 黄色 | | | 红色 |
| **✔** | |  | | |  |
| 近21天内是否一直在浙江省 | | | **是 □**  **否 □**  **在“否”侧打✔的，请按要求如实填写**①**至**⑤**项内容。** | | | | | | | |
| 是否已完成新冠疫苗接种 | | | **是 □**  **否 □**  **未完成新冠疫苗第一针剂接种的考生，建议及时就近接种。** | | | | | | | |
| ① | 何时何地通过何种交通工具进入浙江省 | | 月 日从 （省、直辖市）  （地级市） (县、市、区)  乘坐（自驾） 进入浙江。 | | | | | | | |
| ② | 近28天来是否有国（境）外旅居史或近21天内是否来自或到过国内中高风险地区。 | | **是 □**  **否 □**  **在“是”侧打✔的，须继续填写**③**至**⑤**项内容。** | | | | | | | |
| ③ | 接受健康管理措施情况 | | **自 月 日起被实施何种健康管理措施：**  “14+7+7”健康管理 **□** “14+7”健康管理 **□**  “7+7”健康管理 **□** “3+14”健康管理 **□** | | | | | | | |
| ④ | 健康管理措施是否解除 | | **是 □ 否 □**  已解除隔离的，请携带好《解除隔离告知书》，尚未解除隔离的，**不得参加本次招聘。** | | | | | | | |
| ⑤ | 省外非中高风险地区来嵊返嵊考生，须核酸检测 | | 到嵊时间： 月 日 （到嵊≥4天，需2次检测）  第1次检测时间： 月 日 第1次检测结果：阴性 **□** 阳性**□**  第2次检测时间： 月 日 第2次检测结果：阴性 **□** 阳性**□** | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况 | | |  | | | | | | | |
| **考生承诺** | | | 本人承诺，以上填报内容全部属实，如有不实，本人愿意承担相应法律责任。 承诺人签名（手写）：  2021年 月 日 | | | | | | | |

**考生健康申报表**

**注：**1.国内中高风险地区的判定以浙江省、绍兴市防控办最新指令为准；

2.“考试承诺”栏的填报日期为报名、笔试、面试当日。