2020年芜湖市中江小学选调教师专业测试人员健康登记表

考生签名；

建档日期：年月日

考

生

基

本

信

息

姓名

毕业学校

专业

性别

民族

出生日期

年月日

籍贯：省市县/区

住址：

婚姻状况

其他联系人

本人电话

已婚；未婚

配偶电话

联系电话

是否同住

是；否

身份证号码

新

冠

肺

炎

感

染

及

高

危

因

素

高危因素

有无情况

曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染

有；无

近14天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史

有；无

有；无

近14天有中高风险地区旅居史

近14天有意大利、西班牙、法国、德国、美国、瑞士、英国、荷兰、瑞

典、挪威、丹麦、奥地利、比利时、伊朗、韩国等高风险国家旅居史

有；无

近14天有发热（腋温≥37.3℃、额温≥36.8℃）、咳嗽等呼吸道症状

有；无

