**南京医科大学第二附属医院**

**2020年公开招聘新冠肺炎疫情防控健康筛查表**

尊敬的考生及医院相关工作人员：

您好！应新型冠状病毒肺炎疫情防控需要，最大限度保障生命健康安全，请您如实填写以下调查内容：

姓 名： 体 温： ℃

身份证号： 手机号码：

（1）14天内您是从哪里来江苏的？

国内： 省 市 区

境外：

（2）到江苏后居住地区： 市 区 街道

（3）到达江苏后居住地址：

（4）近14天内您是否有武汉市及周边地区，国内目前新冠肺炎疫情高、中风险地区，以及港澳台地区，或境内其他有病例报告的社区，或境外疫情严重国家或地区的旅行史或居住史？ □是 □否

（5）近14天内您是否与新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）有接触史？□是□否

（6）近14天内您是否曾接触过来自武汉市及周边地区，国内目前新冠肺炎疫情高、中风险地区，以及港澳台地区，或境内其他有病例报告的社区，或境外疫情严重国家或地区的发热或有呼吸道症状的患者？ □是 □否

（7）近14天您所在小范围内（如家庭、办公室、学校班级、车间等场所），是否出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例？ □是 □否

（8）近14天内您是否有发热和/或呼吸道症状？ □是 □否

**特别告知：若您及家属中存在有上述调查情形，家属中有确诊新型冠状病毒肺炎患者、疑似新型冠状病毒肺炎居家隔离者，请务必及时主动告知，感谢您的理解与支持！**

**特殊说明：根据《中华人民共和国传染病防治法》和《江苏省人民代表大会常务委员会关于依法防控新型冠状病毒感染肺炎疫情切实保障人民群众生命健康安全的决定》等有关法律规定，请您如实填报各项信息。瞒报信息可能造成您的不便，甚至可能承担相关法律责任，敬请配合!**

**特此告知！**

**我已经知晓并确认上述内容！**

承诺人签名：

年 月 日