附件4

2021年长春市九台区政协办公室综合保障中心公开选调事业单位工作人员报名（笔试）考生

行程轨迹、体温监测记录单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | 联系电话 | |  |
| 现住址 |  | | | | 同住人员 | |  |
| 有无下列情况（没有填“无”，有填对应序号）：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者 | | | | |  | | |
| 6月18日（含）后有无国内中、高风险等疫情重点地区旅居史 | | | | |  | | |
| 6月18日（含）后有无国（境）外旅居史 | | | | |  | | |
| 监测日期 | 早体温 | 晚体温 | | 活动地点 | 直接接触密切接触人员 | 健康状况 | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |
| 月 日 |  |  | |  |  |  | |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字：