**附件2**

**2020年长春汽车经济技术开发区事业单位招聘工作人员资格审查行程轨迹、体温监测记录单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 同住人 |  | | | 现住址 |  | | |
| 时 间 | 活动地点 | | | 直接接触密切接触人员 | | | 本人体温 |
| 9月6日 |  | | |  | | |  |
| 9月7日 |  | | |  | | |  |
| 9月8日 |  | | |  | | |  |
| 9月9日 |  | | |  | | |  |
| 9月10日 |  | | |  | | |  |
| 9月11日 |  | | |  | | |  |
| 9月12日 |  | | |  | | |  |
| 9月13日 |  | | |  | | |  |
| 备 注 | 1.须如实记录2020年9月6日至2020年9月13日行程和体温。  2.密切接触人员是指14天内曾与新型冠状病毒的确诊或高度疑似病例有过共同生活或工作的人。例如同一办公室的同事、同班同学、同机/船/车的乘客（李某）等。无此情况填“无”。  3.如果发现瞒报、漏报等情况，按有关法律法规处理。  4.可多页记录。 | | | | | | |

资格审查考生签字： 上交日期：