

## 附件 2

### 空港新城管委会 2020 年公开招聘管理辅助人员 个人健康申明卡

尊敬的考生，为了您和他人健康，请如实逐项填报，如故意隐瞒或虚假填报个人信息，将依法追究相关责任。

姓 名：\_\_\_\_\_ 性别：男 女

身份证号：\_\_\_\_\_ 有效手机号：\_\_\_\_\_

1. 过去 14 天内我的居住日期、地点

---

---

2. 14 天内我曾经居住或到过国内高风险、中风险地区 否 是

具体地方：

---

---

3. 28 天内我曾经在境外居住或到过境外 否 是

4. 14 天内我接触过来自国内高风险、中风险地区，境外有发热、乏力、干咳等症状患者 否 是

5. 是否有以下症状，如有请在“”中划“” 否 是

发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ） 乏力 干咳 其它症状 \_\_\_\_\_

我已阅知本申明卡所列事项，并保证以上申报内容正确属实。

考生签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_