**2020年吉林长春社区干部学院公开遴选**

**工作人员行程轨迹、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 |  | | |
| 请在相应环节□内打“√”□现场报名 □笔试 □面试 □体检 | | | | | | | |
| 时 间 | 活动地点 | | | 密切接触人员 | | | 体温 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| 考生承诺 | 本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 | | | | | | |
| **备注：遴选人员须如实记录参加现场报名、笔试、面试、体检等环节前14天内行程和体温。** | | | | | | | |

打印后，考生签字： 上交日期：