**疫情期间拟录用人员情况登记表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 身份证号 | | |  |
| 手机号码 | |  | 拟入职单位 | | |  |
| 请如实填写近14天活动轨迹等信息 | | | | | | |
| 第一天 | | 例：6月1日，乘坐公交车到\*商场购物，后打车回到山东省济南市历下区\*\*小区居家，未再外出（内容须含但不仅限于地点、乘坐的交通工具等，填写时请删除） | | | | |
| 第二天 | |  | | | | |
| 第三天 | |  | | | | |
| 第四天 | |  | | | | |
| 第五天 | |  | | | | |
| 第六天 | |  | | | | |
| 第七天 | |  | | | | |
| 第八天 | |  | | | | |
| 第九天 | |  | | | | |
| 第十天 | |  | | | | |
| 第十一天 | |  | | | | |
| 第十二天 | |  | | | | |
| 第十三天 | |  | | | | |
| 第十四天 | |  | | | | |
| **本人郑重承诺：**  不存在以下1-5条情况：   1. 新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者； 2. 新冠肺炎密切接触者； 3. 所在社区（村居）21天内发生新冠肺炎疫情； 4. 近14天有发热等症状未痊愈者； 5. 14天内本人或家庭成员有疫情重点地区（包括境外、国内中高风险地区等）旅行史和接触史；   6.本人承诺已如实填写近14天活动轨迹，如与实际不符，愿意承担一切责任。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | |
| 山东省健  康  码截图  粘  贴  处 |  | | | 个  人  行  程  查  询结果截图粘贴处 |  | |
| 备注 | 如未彩色打印，请单独将健康码截图发到人事处工作人员邮箱，并在黑白打印表格中注明“健康码”状态，如绿色、蓝色等；尽量正反面打印在一张A4纸上。 | | | | | |