

## 附件 3:

## 参加考核确认暨疫情防控信息报告表

姓名		身份证号	
毕业学校		手机	
现居住地		预计到马日期	
现在所在地疫情等级	□高风险                  □中风险                  □低风险 请扫描附件小程序或从当地公告了解后，在相应方框内标记“√”		
来马前 14 日内的行程轨迹			
来马鞍山及返程的交通信息			
预定宾馆或借宿亲友信息	马鞍山宾馆名称： 宾馆总台电话： 亲友姓名/住址/电话：		
近 14 日内健康状况等状况（请在相应栏目内划“√”）	□身体健康，无发烧、咳嗽、胸闷、乏力等症状。 □有发烧、咳嗽、胸闷、乏力等症状。 □有疫情中、高风险地区旅居史。 □有与确诊、疑似、无症状情感感染者密切接触史。 □有 7 日内核酸检测阴性证明。		
承诺签名	①本人已知晓上述招聘考核防疫工作要求，自愿遵守并确认参加招聘考核。 ②本人承诺如实报告相关信息，保证绝无隐瞒。 ③如有违反，我愿个人承担责任并接受相应纪律惩处和法律制裁。		
	承若人签名：时间：		

备注：1、往（离）马鞍山的行程交通信息：注明城市、交通方式、车次航班等；

2、以上所有栏目均为必填项。