**劳务派遣招聘拟录用员工的“新冠肺炎疫情”健康情况调查**

为掌握劳务派遣招聘拟录用员工在“新冠肺炎疫情”期间的情况，请在2019年11月至2020年1月参加招聘考试且进入到体检环节的考生填写本调查表，填写内容务必真实、准确，并在落款处手写签名。

1. 姓名： ；
2. 性别： ；
3. 身份证号号码： ；

4．联系电话： ；

5. 目前居住地： ；

6. 2020年1月起至今是否离渝（渝：指大重庆范围，如果此项为否，则直接填写第15项）： ；

7. 是否已返渝： ；

8. 返渝始发地是否为湖北： ；

9. 返渝路线（写起、止站，如有中途有换乘、停留的要写明地点）： ；

10. 返渝乘坐的交通工具（班次、车牌）： ；

11. 返渝时间（年月日）： ；

12. 是否报告社区： ；

13. 是否居家隔离： ；

14. 居家隔离开始时间： ；

15. 14天内有无接触湖北旅居史的人员： ；

16. 14天以内有无接触确诊或疑似病例： ；

17. 现居地有无确诊或疑似病例： ；

18. 体温是否正常： ；

19. 有无咳嗽、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状： ；

20. 有无疾病史（如既往重大肺部疾病、心血管系统疾病）： 。

本人承诺以上所有信息真实、准确。

 署名：

 2020年3月9日