附件3

招聘警务辅助人员考生健康申报表

提示：a.考生务必提前申领“杭州健康码”；

 b．此表申报时间为考试前一天，具体时间待考试时间确定后再另行通知；

c.申报人员应如实填报以下内容，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

1．姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2．性别：□男 □女

3．现居住地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4．2020年9月2日至考试前一天期间的居住地址：

5．目前健康码状态：□绿码 □黄码 □红码

6．本人是否曾存在以下情况：□是 □否

□新冠肺炎确诊病例 □新冠肺炎疑似病例 □新冠肺炎无症状感染者

7．最近14天是否有以下异常情况：

（1）健康码不全是绿码：□是 □否

（2）曾有发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等身体不适症状：□是 □否

（3）与境外返杭人员有过接触史：□是□否

（4）与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例）接触史：□是□否

本人声明：上述填写内容真实。如有不实，本人愿被取消录用资格并承担一切法律责任。

申报人（签字）：

手机号：