附件2

疫情防控登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 | |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 | |  |
| 现住址 |  | | | |
| **健康码**  **（时间更新至领取笔试准考证前1天，彩图粘贴下方）** | | | **14天出行轨迹**  **（时间更新至领取笔试准考证前1天，彩图粘贴下方）** | |
|  | | |  | |
| 本人保证此表格填写内容真实、完整、可靠，如有不实之处，愿承担一切法律责任。  填写人签字： 填表日期： | | | | |