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： |