|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 同住人 |  | 现住址 |  |
| 时 间 | 活动地点 | 密切接触人员 | 体温 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备 注 | 1.须如实记录9月16日至9日29天内行程和体温。2.如果发现瞒报、漏报等情况，按有关法律法规处理。3.可多页记录。4.考试当天将此表交给监考人员。 |

附件1：

2020年长春地区公安机关录用公务员行程轨迹、体温监测记录单

考生签字： 上交日期： 年 月 日