

北京五湖四海人力资源有限公司

《员工入职健康信息采集表》

★特别提示：根据北京市的有关规定，请填表人务必如实填写此表。

填表人基本信息										
姓 名				性 别		手机号码				
身份证号码										
新入职人员，拟入职用人单位名称：_____										
户籍地址 (省、市、区/县、街道、小区、具体门牌号码)										
现住址 (省、市、区/县、街道、小区、具体门牌号码)										
现住址所属街道/村/社区 (省、市、区/县、街道/村/社区)				现住址所属街道/村/社区 联系方式						
疫情期间身体状况 (请选择)		☐ 良好 ☐ 有新冠肺炎相关症状 (请选择) ☐ 发烧 ☐ 乏力 ☐ 干咳 ☐ 咽痛 ☐ 腹泻 ☐ 其他 (请具体说明)：_____								
疫情期间是否离京或离境 (请选择)	☐ 否									
	☐ 是	离京情况 (请选择)	☐ 去往湖北地区		☐ 去往武汉 ☐ 去往其他地区，请填写具体城市名称：_____					
			☐ 去往非湖北地区							
		离境情况 (请填写)	去往国家：_____							
			返京情况 (请选择)	☐ 未返京，请填写目前所在地：_____ ☐ 已返京，请选择隔离情况 ☐ 已完成 14 天隔离 ☐ 未完成 14 天隔离 隔离期间是否出现感冒、发烧等不适症状 ☐ 是 ☐ 否						
是否与 <u>已确诊为新型冠状病毒肺炎的患者</u> 或 <u>疑似为新型冠状病毒肺炎的确诊患者</u> 有过密切接触 (请选择)		☐ 否 ☐ 是，请选择隔离情况 ☐ 已完成 14 天隔离 ☐ 未完成 14 天隔离 隔离期间是否出现感冒、发烧等不适症状 ☐ 是 ☐ 否								

拟入职声明人：

日期：