附件3

新冠疫情防控个人信息排查表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | |
| 单 位 |  | | | | | 居住地 | |  | | |
| 14天内  外出史 | | | 有/无 | 接触史 | | 有/无 | | 疾病史 | | 有/无 |
| 居住地健康绿码 | | | | 有/无 | | 7天内核酸检测结果 | | | |  |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | |
| **14内健康状况（从11月24日-12月7日）：有无发热、干咳、乏力、腹泻等症状。** | | | | | | | | | | |
| **月 日** | |  | | | | | **月 日** | |  | |
| **月 日** | |  | | | | | **月 日** | |  | |
| **月 日** | |  | | | | | **月 日** | |  | |
| **月 日** | |  | | | | | **月 日** | |  | |
| **月 日** | |  | | | | | **月 日** | |  | |
| **月 日** | |  | | | | | **月 日** | |  | |
| **月 日** | |  | | | | | **月 日** | |  | |
| 如有14天外出史，请详细描述行动轨迹，具体到省、市、县（区）、乡镇、小区，国外具体到州区；出行方式（如：专车、公共交通工具等）： | | | | | | | | | | |
| 来灵参加引进人才考试出行方式（如：专车、公共交通工具的详细信息等）、到灵居住地： | | | | | | | | | | |

**承诺：本人对以上内容的真实性、准确性负责。**

填报人：

年 月 日