附件3

考生流行病学史调查表

考生：

您好！按照《中华人民共和国传染病防治法》等相关法律法规的规定及2021年自治区新冠肺炎疫情防控指挥部办公室发布的通知要求，请您配合我们的工作，如实填报以下信息：

1．姓名： 性别：□男 □女 联系电话：

2．身份证号码：

3．单位及职务：

4．现住址：

5．近14天本人是否发热（体温＞37.3℃）：□是 □否（若是，最高体温= ℃）是否有到医疗机构发热门诊就诊史：□是 □否

6．近14天本人有无以下症状（如有，请在相应方框内打√，如无则不用填写）：□干咳 □咳痰 □鼻塞 □流涕 □咽痛

□乏力 □气促 □胸闷 □胸痛 □腹泻

7．近14天是否有与新冠肺炎确诊病例接触史：□是 □否

8．近14天是否有中高风险地区旅行史或居住史：

□旅行史 □居住史 □否

9．近14天是否接触过来自中高风险地区的人：□是 □否

10．近14天所住小区是否有确诊新冠肺炎病例：□是 □否

11．近14天是否接触过确诊新冠肺炎病例报告社区的人：

□是 □否

12．近28天是否从境外地区返回：□是 □否

（若是，请填写国家或地区 ）

本人承诺以上调查情况填写属实。

签名：

年 月 日