**个人防疫情况申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | | 手机号 |  | |
| 人员类别 | 工作人员□ 领导□ 考生□ | | | | |
| **2021年9月11日——9月24日旅居史、健康史及接触史情况** | | | | | |
| 是否有国外旅居史 | | | | 是□ | 否□ |
| 是否有港、台旅居史 | | | | 是□ | 否□ |
| 是否有中、高风险地区旅居史 | | | | 是□ | 否□ |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 | | | | 是□ | 否□ |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | | | | 是□ | 否□ |
| 是否与来自中、高风险疫情地区人员有密切接触 | | | | 是□ | 否□ |
| 密切接触的家属及同事是否有发热等症状 | | | | 是□ | 否□ |
| 密切接触的家属及同事是否有中高风险地区、港台及国外旅居史。 | | | | 是□ | 否□ |
| 本人2021年9月11日以来健康状况：发热□ 乏力□ 咽痛□ 咳嗽□ 腹泻□ | | | | | |
| 其他需要说明的情况： | | | | | |
| 本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散,本人愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人： 日期： 年 月 日 | | | | | |