附件3

防疫登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | |
| 报名单位  及 岗 位 |  | | 手机号 |  |
| 现居住地  （填写某省某市某县区） | |  | | |
| 本人14天内是否 由外省（市） 来（返）并  （ ）是 （ ）否 （若选“是”则转至右侧） | | 来（返）并前所在地区（填写某省某市某县区）： | | |
| 来（返）并日期（填写年月日）： | | |
| 本人14天内是否有国（境）外旅居史：（ ）是 （ ）否 | | |
| 本人14天内是否有国内中高风险地区旅居史：  （ ）是 （ ）否 | | |
| 本人14天内是否有国内中高风险地区所在地市其他低风险区、有本土病例报告（尚未调整风险等级）地市旅居史：  （ ）是 （ ）否 | | |
| 来（返）并交通方式：  （ ）飞机（班次： ） （ ）自驾  （ ）火车（班次： ）  （ ）汽车（发车时间： ）  （ ）其他 | | |
| 本人14天内居住社区是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者：  （ ）是 （ ）否 | | | | |
| 本人是否为仍在隔离治疗期的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者或集中隔离期未满的密切接触者：（ ）是 （ ）否 | | | | |
| 本人是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者密切接触史：  （ ）是 （ ）否 | | | | |
| 本人健康码是否为绿码: （ ）是 （ ）否 | | | | |
| 本人14天内有无以下症状：（ ）发热 （ ）咳嗽 （ ）流涕 （ ）咽痛 （ ）咳痰  （ ）胸痛 （ ）肌肉酸痛 （ ）关节痛 （ ）气促 （ ）腹泻 （ ）无上述症状 | | | | |

本人承诺以上资料真实准确，如有不实，愿意承担由此引起的一切后果和法律责任。

签字： 日期： 年 月 日