附件3

**流行病学筛查承诺表**(个人填写)

姓名: 性别: 年龄: 联系电话:

居住地: 省 市 县(区) 乡(街道) 村（小区）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **筛 查 内 容** | **有/是** | **无/否** |
| 1.会前14天内有境内高中风险地区、港台地区、国外旅居史者；14天内接触过具有境内高中风险地区、港台地区、国外旅居史人员者，未排除感染风险者 |  |  |
| 2.被判定为新冠肺炎感染者（确诊病例及无症状感染者）密切接触者，按照相关要求尚未解除隔离医学观察者；已治愈出院的新冠肺炎确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访及医学观察期内者 |  |  |
| 3.有发热（体温超过37.3℃）、乏力、咳嗽、咳痰、咽痛、呕吐、腹泻、皮疹等疑似症状，未排除感染风险者 |  |  |

注:1.请在表格空白处打“√”,如有相关情况请详细注明。

本人承诺：以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。

承诺人（签名）： 填报日期： 年 月 日