新冠肺炎疫情防控个人情况申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系电话 | |  | |
| 身份证号 |  | | 工作单位 | |  | | |
| 现居住地址 |  | | | | | | |
| 面试前14天旅居史、健康史和接触史情况 | | | | | | | |
| 是否有国外旅居史 | | | | | | |  |
| 是否有港台旅居史 | | | | | | |  |
| 是否有中、高风险地区旅居史 | | | | | | |  |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 | | | | | | |  |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | | | | | | |  |
| 是否与来自中、高风险地区人员有密切接触 | | | | | | |  |
| 密切接触的家属及同事是否有发热症状 | | | | | | |  |
| 密切接触的家属及同事是否有来自中高风险地区、港台或国外旅居史 | | | | | | |  |
| 本人面试前健康状况：口健康 口发热 口乏力 口咳嗽 口咽痛 口腹泻 | | | | | | | |
| 口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，如因不实信息引起的疫情传播和扩散，本人愿承担由其引发的一切责任。  承诺人（签名）： 时间： 年 月 日 | | | | | | | |