

附件 3:

新冠肺炎疫情防控要求个人防疫情况申报表

姓 名		性 别		年 龄	
身份证号			手机号码		
工作单位或 住址					
活动前旅居史、健康史及接触史情况					
活动前 10 天是否有国外、港、台旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
活动前 7 天是否有中、高风险地区旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
活动前 3 天是否有本土阳性感染者报告县（市、区、旗）旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
活动前 3 天是否有陆地边境口岸城市旅居史（备注具体城市）				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
活动前 2 天是否有省内本土阳性感染者报告县（市、区）低风险地区旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否为仍处于康复或隔离期的新冠肺炎确诊病例或无症状感染者				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否为仍处于医学隔离期的密切接触者或次密切接触者				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否与阳性感染者同乘交通工具或活动轨迹有交集				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否与来自中、高风险疫情地区人员有密切接触				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
通信大数据行程码是否带星号				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
密切接触的家属及同事是否有发热等症状				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否接种新冠肺炎疫苗，未全程接种的请在空白处备注原因				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
本人活动前 14 天健康状况：健康 <input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/>					
其它需要说明的情况： 					
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（签名）：			日期： 年 月 日		

