附件2

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** |  | | | | | |
| 近14日以来旅居史、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□ |
| 是否有高、中风险地区旅居史 | | | | | 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□ |
| 是否与来自高、中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高中风险地区、港台地区及国境外旅居史 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人近14天以来的健康状况：□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，本人愿意承担由此带来的全部法律责任。 承诺人： 日期： 2022年 月 日 | | | | | | |