附件1：

# 个人防疫情况申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | 性 | 别 |  | 年 | 龄 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 手机号码 | |  | |
| 现居住详细地址 | |  | | | | | | | |
| 活动前28天以来旅居史、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亲密接触 | | | | | | | | 是☐ | 否☐ |
| 是否与高中风险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中高风险地区、港台及国外境外旅居史 | | | | | | | | 是☐ | 否☐ |
| 本人活动前28天以来健康状况：发热☐ 、乏力☐ 、咽痛☐ 、咳嗽☐ 、腹泻☐ 无☐ | | | | | | | | | |
| 其他要说明的情况： | | | | | | | | | |
| 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： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |