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 |  | |
| 居住地址 |  | | | | |
| 面试前14天或自接到通知之日起旅居史、健康史及接触史情况 | | | | | |
| 是否有国外旅居史 | | | | 是 口 | 否 口 |
| 是否有港、 台旅居史 | | | | 是 口 | 否 口 |
| 是否有高、 中风险地区旅居史 | | | | 是 口 | 否 口 |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 | | | | 是 口 | 否 口 |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | | | | 是 口 | 否 口 |
| 是否与来自高、 中风险疫情地区人员有密切接触 | | | | 是 口 | 否 口 |
| 密切接触的家属及同事是否有发热等症状 | | | | 是 口 | 否 口 |
| 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 口 | 否 口 |
| 本人近 14 天以来健康状况： 健康 口 发热 口 乏力 口 咽痛 口 咳嗽 口 腹泻 口 | | | | | |
| 其它需要说明的情况：  1.是否全程接种新冠病毒疫苗： 是 口 否 口  2.其他： | | | | | |
| 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。 | | | | | |
| 日期：  承诺人： | | | | 年 月 日 | |