

## 附件 2:

各位考生:

**你好!**为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求,根据《中华人民共和国传染病防治法》、《刑法》等相关法律要求,请您**务必如实**填写以下内容,若故意隐瞒相关情况,造成后果,你将要承担相应**法律责任**。谢谢你的理解和配合。

1. 你近 7 天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触?

是  否

2. 你近 7 天内身边是否发生过聚集性发病(如家庭、办公室、学校班级等场所,出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)?

是  否

3. 你近 7 天是否有发热、干咳、乏力、咽痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、嗅(味)觉减退、鼻塞、流涕、结膜炎、肌痛和腹泻等症状?

是  否

4. 你 14 天内是否有境外或近 7 天内有无高、中、低风险区的旅行史、居住史、途经史、相关人员接触史?

是  否

如有,是由\_\_\_\_\_返陕或与\_\_\_\_\_返陕人员接触

**郑重声明: 本人对以上信息的真实性承担法律责任!**

姓名: \_\_\_\_\_ 性 别: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 身份证号: \_\_\_\_\_

填写日期: \_\_\_\_\_