附件

健康申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 码 |  |
| 工 作单 位 |  | 单 位地 址 |  |
| 家 庭地 址 |  | 联 系手 机 |  |
| 健 康状 况 | 发热：□有 □无咳嗽：□有 □无腹泻：□有 □无其他症状： | 健康码状 态 | 绿码□黄码□红码□ |
| 14天内生活旅行史 | 是否有疫情高发地区旅居史? □是 □否如果有，去的是哪里?选择何种交通工具?(可多选)□飞机 □火车 □公共汽车 □自驾车 □轮船 其他： |
| 可疑人员接触史 | 14天内有无接触过有发热、咳嗽等症状的可疑人员或疫情高发地区人员?□有 □无 |
| 本人承诺所填报信息真实准确!如有与事实不符而导致的问题，本人愿意承担所有责任。申报人签名： 日 期： |