

## 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					
____月 ____日~ ____月 ____日旅居史、健康史及接触史情况（开学报到前 14 天）					
是否有国外旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否有港、台旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否有高、中风险地区旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
密切接触的家属及同事是否有发热等症状				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否接种新冠肺炎疫苗				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
本人 ____月 ____日以来健康状况：发热 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/>					
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： ____年 ____月 ____日		