考生流行病学史调查表

尊敬的考生：

按照《中华人民共和国传染病防治法》等相关法律法规的规定及 2021年自治区新冠肺炎疫情防控指挥部办公室发布的通知要求，请您配合我们的工作，如实填报以下信息：

1．姓名： 性别：男 女 联系电话：

2．身份证号码：

3．单位及职务：

4．现住址：

5．近 14 天本人是否发热（体温＞37.3℃）：是 否（若是，最高体温= ℃）是否有到医疗机构发热门诊就诊史：是 否

6．近 14 天本人有无以下症状（如有，请在相应方框内打√，如无则不用填写）：干咳 咳痰 鼻塞 流涕 咽痛

🞎乏力 气促 胸闷 胸痛 腹泻

7．近 14 天是否有与新冠肺炎确诊病例接触史：是 否

8．近 14 天是否有中高风险地区旅行史或居住史：

🞎旅行史 居住史 否

9．近 14 天是否接触过来自中高风险地区的人：是 否

10．近 14 天所住小区是否有确诊新冠肺炎病例：是 否

11．近 14 天是否接触过确诊新冠肺炎病例报告社区的人：

是 否

12．近 28 天是否从境外地区返回：是 否

（若是，请填写国家或地区 ）

本人承诺以上调查情况填写属实。

签名：

年 月 日