苍南县“两会”个人健康申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | | 手机 号码 |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| （一）是否有发热、气促、呼吸道症状 | | | | 是□ | 否□ |
| （二）近14天是否去过新冠肺炎疫情重点地区（湖北） | | | | 是□ | 否□ |
| （三）近14天是否去过国外 | | | | 是， （国家） | 否□ |
| （四）是否与新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者有密切接触 | | | | 是□ | 否□ |
| （五）近14天是否与来自新冠肺炎疫情重点地区（湖北）人员有密切接触 | | | | 是□ | 否□ |
| （六）当前的健康状态是否有异常 | | | | 是□ | 否□ |
| （七）近14天是否离温 | | | | 是□ | 否□ |
| 第（七）项如为“是”请填写：  1.离温信息 离温时间： ；参会前14天内到过何地 。 2.返温信息 返温时间： ；抵温交通方式及信息： | | | | | |
| **本人对上述健康信息的真实性负责。如因提供不实信息造成疫情传播、流行，本人愿承担由此带来的相关法律责任。**  申报人：  年 月 日 | | | | | |