

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 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
(二) 近 14 天是否去过新冠肺炎疫情重点地区(湖北)			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
(三) 近 14 天是否去过国外			是, ____ (国家)	否 <input type="checkbox"/>	
(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 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
(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 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
(六) 当前的健康状态是否有异常			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
(七) 近 14 天是否离温			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
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。 <p style="text-align: right;">申报人: 年 月 日</p>					