附件

流行病学调查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 单位及职务 |  |
| 现居住地（详细地址） |  |
| 联系电话 |  |
| 1. 报告前14天内本人有无：（在后面打√）
2. 发热、咳嗽、乏力等症状： 有 无
3. 境内中高风险地区旅居史： 有 无
4. 接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有 无
5. 报告前21天内是否有境外（含港台地区）旅居史？有 无
6. 是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密切接触者？ 是 否
7. 是否接种新冠肺炎疫苗？ 是 否
 | 有此情况请简单描述： |
| 其他需要申报的情况： |
| 本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报等行为，本人承担一切法律责任和相应后果。承诺人（签名）：  |

填报日期（报到当天）：2021年 月 日

注：此表打印后由应聘人员本人填报并签名，于应聘报到时交现场工作人员。