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。