附件

**新冠肺炎流行病学史调查问询表**

|  |
| --- |
| 为了您和他人的健康安全，请如实填写以下相关信息，谢谢您的理解与配合！ |
| 序号 | 内容 | 结果 |
| 1 | 普法告知：请你如实填写并确认以下流行病学史属实，如果因为隐瞒流行病学史而导致传染病传播风险，按照《中华人民共和国传染病防治法》和《突发公共事件应急条例》规定，可能涉嫌违法，将承担相应法律责任。谢谢您的理解与配合！ | □已告知 □未告知 |
| 2 | 请问您本人及共同生活的人员14天内是否有发烧、咳嗽、胸闷等症状？ | □是 □否 |
| 3 | 请问您本人及共同生活的人员14天内有无接触隔离观察者、境外回国人员或其他人员（疑似、确诊、死亡及治愈出院）？ | □是 □否 |
| 4 | 请问您居住的小区（常驻地小区）和工作地14天内是否有疑似、确诊病例？ | □是 □否 |
| 5 | 请问您14天内是否有到湖北省、黑龙江省、吉林省或其它疫情重点地区的旅行史或居住史？ | □是 □否 |
| 6 | 请问您14天内是否曾接触过来自湖北省、黑龙江省、吉林省或其它疫情重点地区的发热患者？ | □是 □否 |
| 7 | 请问您14天内是否曾接触过来自湖北省、黑龙江省、吉林省或其它疫情重点地区的呼吸道症状的患者（咳嗽、胸闷等）？ | □是 □否 |
| 8 | 请问您14天内是否有到其他有病例报告社区的旅行史或居住史？ | □是 □否 |
| 9 | 请问您14天内是否曾接触过来自有病例报告社区的发热患者？ | □是 □否 |
| 10 | 请问您14天内是否曾接触过来自有病例报告社区的有呼吸道症状的患者（咳嗽、胸闷等）？ | □是 □否 |
| 11 | 请问您14天内生活或工作的地方是否存在聚集性发病？ | □是 □否 |
| 12 | 请问您及共同生活的亲属近6周内是否有境外旅行史或居住史？ | □是 □否 |
| 13 | 其它需要说明的情况？ |  |

姓名： 性别： 出生年月： 年 月 日身份证号：

现住址： 省 市（州） 县（区）乡 （街道）村 （小区）

职业：本人联系电话： 亲属联系电话：

我已阅知本表所列事项，并确认以上填写内容真实准确。如有不实，本人愿意承担一切责任（包括法律责任）。

 考生签名：

 2020年 月 日