附件2

新冠肺炎流行病学史调查问询表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系方式 |  | | |
| 居住地 | **省（市、区）/ 市（区）/ 县（市、区）/ 乡（镇）/ 村（社区）** | | | | 备注 |
| 1.有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻  等症状，且未排除传染病感染者的？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 2.近22天内是否有国外和港澳台地区旅居史？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 3.近14天内是否有中高风险地区及所在县（市、区、旗）和国内有本土疫情发生的县（市、区、旗）旅居史？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 4.近14天内是否有中高风险地区所在地市其他县（市、区、旗）旅居史？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 5.14天内是否有中高风险地区及所在县（市、区、旗）人员接触史的？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 6.14天内是否有高风险岗位工作史？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 7.1个月内是否曾被属地判定为密切接触者或者密切接触者的接触者，并已完成居家或集中隔离和随访或医学观察? | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 8.是否为新冠确诊病例和无症状感染者的密切接触者或密切接触者的接触者，尚未按属地要求完成隔离医学观察和健康管理？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 9.14天内是否有来自新冠肺炎确诊病例、无症状感染者报告社区的发热或有呼吸道症状患者接触史？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 10.14天内是否有居家隔离医学观察人员接触史？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 11.“四川天府健康通”是否为红、黄码？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 12.48小时内核酸检测结果是否为阴性？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 13.除接种禁忌症外，是否全程接种新冠病毒疫苗？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 14.是否属于已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内？ | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 15.是否属于已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，完成随访或医学观察期的? | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 16.按属地疫情防控要求需要重点排查的其他情况 | | | | 否（ ）是（ ） |  |
| 本人承诺：以上信息均如实填写。本人知晓并服从2021年下半年面试及体能测评期间疫情防控安排。如因填报的信息不实或不服从防控管理，造成的一切后果由本人承担。  承诺人：  2022年 月 日 | | | | | |

注：1.本表格请本人如实填写填报。

2.请在表格对应栏处打“√”，如有相关情况请详细说明。

3.按照填报当天全国疫情中高风险地区调整情况以及公布的本土感染者地域分布填报。