**个人健康情况排查表**

姓名： 体温： 电话：

身份证号： 应聘岗位序号：

现居住地址（具体到门牌号）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有关情况 | 本人 | 共同居 住人员 |
| 一、流行病史 | | |
| 1. 7天内有中、高风险地区旅居史  具体地区名单： | 口是□否 | 口是□否 |
| 2. 10天内本人有境外旅居史 | 口是□否 | 口是□否 |
| 3. 7天内曾接触过来自中、高风险地区的有发热或呼吸道症状的患者 | 口是□否 | 口是□否 |
| 4. 10天内曾接触过新冠病毒感染者或其密切接触者 | 口是□否 | 口是□否 |
| 5.聚集性发病患者（7天内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所, 出现2例及以上发热或呼吸道症状的患者） | 口是□否 | 口是□否 |
| 二、风险人群 | | |
| 1.流行病史中所述任一情况人员的共同居住者 | 口是□否 | 口是□否 |
| 2.本人或共同居住者从事可能接触新冠病毒或新冠病毒感染者相关 工作的较高风险人群，主要包括： |  |  |
| ①进口冷链、海鲜、肉类等食品监管和从业人员等 | 口是□否 | 口是□否 |
| ②集中医学观察场所从业人员等 | 口是□否 | 口是□否 |
| ③新冠肺炎医疗救治定点医院、医疗机构发热门诊和急诊等相关各类人 员等 | 口是□否 | 口是□否 |
| ④边境、港口、码头、口岸、进口货物直接接触人员，民航等国际交 通运输工具从业人员、船舶引航员等登临外籍船舶相关从业人员，移 民、海关以及交通运输等相关工作人员等 | 口是□否 | 口是□否 |
| 3.纳入社区管理处于健康监测期的来自中高风险地区人员、解除医学 观察人员、入境人员等。 | 口是□否 | 口是□否 |
| 三、新冠肺炎相关症状 | | |
| 目前有，或者14天内有：  发热口是□否干咳口是□否乏力□是□否鼻塞口是□否流涕口是□否咽痛口是□否 肌痛口是□否结膜炎口是□否腹泻口是□否嗅（味）觉减退（丧失）口是□否 | | |

请确认上述情况属实。根据《传染病防治法》及疫情防控要求，不如实提供 信息将承樹目应法律责任。

\*考试当天考点入场检查是主动出示本表

**签名： 日期： 年 月 日**