**疫情排查情况登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号码** |  |
| **手机号码** |  | **领证日期** | **年 月 日** |
| **现 住 址** |  |

* **以下日期均从现场领证前一日开始计算，在囗内打“√”**

·10天内你或你家人是否去过其他国家或地区，或与这些国家或地区的归来人员有密切接触？ 囗有 囗无

·7天内你或你家人是否居住或去过国内中、高风险地区，或与来自这些地区的人有密切接触？ 囗有 囗无

·7天内你或你的家人是否居住或去过目前已经公布的新冠病毒感染患者和无症状感染者及其密切接触者的社区、街道？ 囗有 囗无

·7天内你或你家人是否与来自已公布的确诊病例、无症状感染者、密切接触者及其所在社区街道人员有密切接触? 囗有 囗无

·7天内你或你家人是否与已确诊病例、无症状感染者及其密切接触者活动轨迹有重叠或可疑交叉? 囗有 囗无

·一周内你是否出现过：发热、干咳、乏力、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等不适？ 囗有 囗无

·7天内工作、学习或居住场所是否存在小范围（如家庭、办公室、学校班级等场所），出现2例及以上发热等呼吸道症状病例？囗有 囗无

**特别提示：请如实填写，如有隐瞒将承担相应的法律责任。**

考生签名：