附件2

个人防疫信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | 户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 目前居住所在地（具体到街道） |  |
| 1. 近10天是否有境外旅居史 |
| □ 是 □ 否  |
| 2. 近7天是否有国内疫情中高风险区旅居史 |
| □ 是 □ 否  |
| 3. 近3天是否是国内低风险区【中、高风险区所在县（市、区、旗）的其他地区为低风险区】返丰的本市人员 |
| □ 是 □ 否  |
| 4. 近7天是否与国内疫情中高风险地区人员接触 |
| □ 是 □ 否  |
| 5. 是否为解除隔离后入丰的四类人员（确诊病例、疑似病例、无症状患者、治愈出院复阳的病例） |
| □ 是 □ 否  |
| 6. 近7天内身体状况是否健康 |
| □ 是 □ 否  |
| 7. 注册的赣通码是否为绿码 |
| □ 是 □ 否  |
| 如存在上述任意一种情况，请详细说明： |
| 本人承诺：对所提供个人健康相关信息的真实性负责。签名： 时间： 年 月 日 |