附件

**新冠肺炎疫情期间流行病学史调查问卷**

姓名： 报考岗位：

身份证号码： 联系电话：

1.您或您的家属是否有发热、乏力、干咳等其他症状？

□有 □没有

2.您或您的家属14天内是否有高、中风险地区、境外（含台港澳地区），或其他有病例报告社区的旅行史或居住史？□有 □没有

3.您或您的家属14天内是否曾接触过来自高、中风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者？是否属于疾控或社区要求隔离的密切接触者？□有 □没有

4.您或您的家属14天内是否与新冠病毒感染者（核酸检测阳性者)有接触史？□有 □没有

5.您或您的家属周边是否存有聚集性发病（不限于新冠）情况？ □有 □没有

6.您14天内是否有中高风险地区所在地市旅居史？□有 □没有 如果有，注明返回日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_并罗列相关地区（精确到县）\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

我保证，上述内容属实，本人签名确认：

 填写日期：