附件5：

流行病学调查表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 单位及职务 |  |
| 现居住地（详细地址） |  |
| 联系电话 |  |
| 1. 报名前14天内本人有无：（在后面“□”内打勾）

①发热、咳嗽、乏力等症状： 有□ 无□②境内中高风险地区旅居史： 有□ 无□③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者： 有□ 无□1. 报名前21天内是否有境外（含港台地区）旅居史？ 有□ 无□
2. 是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密切接触者？ 有□ 无□
3. 是否接种新冠肺炎疫苗？ 是□ 否□
 | 有此情况请简单描述： |
| 其他需要申报的情况： |
| **本人承诺：****以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报等行为，本人承担一切法律责任和相应后果。** 承诺人（签名）：  |