健康情况申报卡

1	.考前 10	天到现在的行	程轨迹(图	余龙泉驿区夕	卜, 有跨	区、市	`
省的情	青况需如多	实填写):					
2	.考前 10	天到现在,您为	是否有以下	症状,请在村	目应的"口"	"中划"	√ '' ∘
]发热(≥	37.3°C) □ ∰	亥嗽 □嗓子	痛(咽痛)	□胸闷	□呼呀	を困
难 🗆:	恶心呕吐	□腹泻 □其	他症状		口无	上述症	张
3	.考前7天	是否是有过	中高风险地	区及重点地	区旅居史	?	
	〕是	□否					
4	.考前 10	天内您是否曾	与新冠肺炎	炎确诊病例、	疑似病	例和无	症
	状感染者	有接触史?					
]是	□否	若选择"是	",最后接触	时间:_	月	_日
5	.考前 10	天内您是否有	过本地病的	列持续传播均	也区的旅	居史?	
	〕是	□否	若选择"是	",返蓉时间	小:月	日	
6	.考前7天	内您是否乘	坐过疫情防	控寻人车(班)次?		
	是	□否					
7	. 考前 10	天内您是否-	与有中高风	险地区人员	有接触史	1?	
	〕是	□否					
老	告选择"是	",地区		_最后接触时	一间:	_月	_日
邽	戈已阅知2	本申报卡所列	事项,并确	认以上申报	内容准确	角真实。	如
有不多	产,本人 原	愿意承担相关	法律责任。				
扎	及考单位及	及岗位:					
老	等生本人 名	茶字 :		联系电话:			