新冠肺炎流行病学调查问卷

姓名： 应聘科室 联系电话：

身份证号码:

一、您21天内是否有发热、咳嗽等呼吸道症状？（请在□内打“√”）

□是：体温：\_\_\_\_\_\_℃ □否

二、近21天内是否去过国外、香港以及国内中高风险地\*或有病例报告的社区？

□是 □否

三、近21天内是否接触过来自国外、香港以及国内中高风险地\*的发热或有呼吸道症状的患者？

□是 □否

四、近21天内是否与新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）有接触？

□是 □否

五、近21天内您的家庭或办公室等小范围内是否出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例？

□是 □否

六、您21天内从哪个地区来本市？

□一直在本市

□国内： 省 市 区（县）

□香港 □澳门 □台湾

□境外（填写国家或地区）

本人保证，以上内容真实无误，如有瞒报，将承担法律责任。

填表人签名： 日期： 年 月 日