健康申报表

姓名： 性别：

出生日期： 年 月 日 身份证号码：

本人手机号码：

家庭住址：

健康情况（填写“是”或“否”，如填写“是”，请另附页说明具体情况）：

1、是否曾被诊断为新型肺炎确诊病例、无症状感染者或属于疑似病例：

2、近14天是否与确诊病例、疑似病例、无症状感染者有过密切接触：

3、近14天是否接触境外（包括从境外回来人员）人员：

4、近14天本人或共同生活人员的家庭成员是否有发热和干咳、气促、胸闷等呼吸道症状：

本人近14天行程（详细填写在各县区、外市、外省、境外的时间及去向）：

个人承诺：

本人知晓《中华人民共和国传染病防治法》中的有关法律法规以及新冠肺炎防控相关措施要求，以上内容属实。如隐瞒、虚报、漏报，本人承担一切法律责任和相应后果。

签字：

年 月 日

**注：此表由所在学校妥善保管，依法保护个人隐私。**