附件3

健康申报表

申报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | |
| 身份证号 | |  | 联系方式 |  | |
| 工作单位 | |  | | | |
| 序号 | 事 项 | | | | 有/无 |
| 1 | 活动前14天内是否有境外国家（地区）或重点地区居住史、旅行史？ | | | |  |
| 2 | 活动前14天内是否与境外来华（归国）或重点地区人员共同生活、学习、工作？ | | | |  |
| 3 | 活动前14天内是否与来自重点地区人员乘坐同一交通工具或近距离接触史？ | | | |  |
| 4 | 近14天内自己或家人是否有发热、咳嗽、乏力等症状和医院就诊史？是否与确认及疑似患者接触史？ | | | |  |
| 5 | 嘉兴“健康码”是否为绿码？ | | | |  |
| 6 | 其它说明事项： | | | | |