参加公共资源交易活动现场人员

健康情况申报卡

您好!为有效防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情，确保您和他人的健康，请如实填报您近期的健康状况，并在相应的“□”中划“√”，谢谢!

姓名： 性别： 年龄： 联系电话： ，居住地址: 省 市 县(区) 街道(乡镇) 社区 (门牌号) 。

1.过去14天到现在，您是否有以下症状?

□发热(>37.3°C) □咳嗽 □嗓子痛(咽痛)

□胸闷 □呼吸困难 □恶心呕吐 □腹泻 □无上述症状

□其他症状

2.是否属湖北、温州、深圳、重庆、广州等疫区返巴人员?

□是 □否

3.过去14天内是否接触有过新型冠状病毒感染的肺炎病例?

□是 □否

1. 过去14天内是否有过湖北、温州、深圳、重庆、广州等疫区旅居史?

□是 □否

若选择“是”，返回时间: 月 日

5.过去14天内是否有湖北、温州、深圳、重庆、广州等疫区人员接触史?

□是 □否

若选择“是”，最后接触时间: 月 日

我已阅读本申报卡所列事项，并确认以上申报内容准确真实。如有隐瞒，造成的一切后果由单位和本人承担！

签名： 单位：（盖章）

日期：