附件2

**流行病学调查表**

# 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 单位及职务 |  |
| 现居住地 |  |
| 联系电话 |  |
| 一、会前14天内本人有无（在后面“□”内打√）①发热、咳嗽、乏力等症状； 有□ 无□②境内中高风险地区旅居史； 有□ 无□③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者； 有□ 无□二、会前21天内是否有境外（含港台地区）旅居史？ 有□ 无□三、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密切接触者？是□ 否□四、是否接种新冠肺炎疫苗？ 是□ 否□ | 有此情况请简单描述： |
| 其他需要申报的情况： |
| 本人承诺： **以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报等行为，本人承担一切法律责任和相应后果。** 承诺人（签名）： |

注：此表由本人填写后于会议当天上交。