附件2

个人健康状况申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | | 来凤县目的 |  |
| 工作地点 |  | | | | | 手机号 | |  |
| 详细行程（从出发地到目的地的交通工具、车次、时间等详情） |  | | | | | | | |
| 是否有7日内核酸检测 | 是 否 | | | | | 检测结果 | | 阴性阳性 |
| 近14天是否有国内中高风险地区或病例发生地旅居史 （ 是 否 ） 近14天是否有近距离接触疑似、确诊患者史 （ 是 否 ） 近14天是否有其他特别情况 （ 是 否 ） | | | | | | | | |
|  |
|  |
|  |
| **本人健康码情况** | 红码 黄码 绿码 | | | | | **家庭成员健康码情况** | | 红码 黄码 绿码 |  |
| **本人目前健康状况是否正常** | 是 否 | | | | | **家庭成员目前健康状况是否正常** | | 是  否 |  |
| **本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。**  **填报人： 填报日期：** | | | | | | | | |  |
|  |