附件2

报考定向培养军士考生健康信息调查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 体温 |  |
| 1．体检前30天内有国外旅居史或接触史  □是 □否  2．体检前14天内有国内中高风险地区旅居史  □是 □否  3．体检前14天内接触过来自中高风险地区的发热或有呼吸道疾病的患者  □是 □否  4．体检前14天内接触过新冠肺炎的确诊病例、疑似病例或密切接触者  □是 □否  5．体检前14天内曾在发热门诊就诊过  □是 □否  6．聚集性发病：两周内，在小范围场所（如家庭、办公室、学校等），出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例  □是 □否 | | | | | |
| 7．如果有上述任何情况，及其他应说明的情况，请填写具体内容： | | | | | |
| 本人承诺所述流行病学史属实，如有不实之处，自愿承担一切后果和法律责任。  本人签名：  2022年 月 日 | | | | | |