参会人员健康状况自我申报表

姓名： 性别：男□ 女□ 单位：

手机号码： 身份证号码：

一、**安康码**是否为绿码：是□ 否□

二、请申报以下14天以内健康情况，如“是”请填写具体内容。

1、是否为新冠肺炎、疑似患者、无症状感染者、密切接触者、血清特异性IgM抗体阳性患者：否□ 是□

具体：

2、是否曾有发热、持续干咳、胸闷等呼吸道症状：

否□ 是□ 具体：

1. 家庭成员是否被诊断新冠肺炎、疑似患者、无症状感染者、血清特异性IgM抗体阳性患者：否□ 是□

具体：

4、是否与诊断新冠肺炎患者、疑似患者、无症状感染者有接触史：否□ 是□ 具体：

5、是否到过境外、港澳台地区、高中风险地区：否□ 是□

具体：

6、是否与境外、港澳台地区、高中风险地区人员有接触史:

否□ 是□ 具体：

**（地区风险等级可以微信搜索“国务院客户端”小程序，便民服务——疫情风险查询）**

1. 是否有过高中风险地区旅居史：否□ 是□

 具体：

 本人填写以上信息真实客观，如有隐瞒或虚假填报，将自负相关责任。

申报人（签字）：

 年 月 日