成都医学院公招考生健康情况登记卡

报考单位（部门）/学院： 考场：

姓名： 手机号:

1.过去14天内详细居住地或旅行地(如有几处，请按照时间顺序一一如实填写，直至将全部住处写完：某月某日，居住在哪里)：

时间段： 月 日至 月 日，居住在：

时间段：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，居住在：

时间段：\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，居住在：

2.抵达成都后是否向居住地所在社区（宾馆）报告：□是 □否

3.疫情期间承诺做到与他人保持一定的距离、不参与聚餐聚会和注意自身防护等：□是 □否

4.14天内是否被诊断为新冠肺炎患者、无症状感染者、疑似患者、密切接触者？

□是 □否

5.14天内是否曾有发热和/或呼吸道症状（如持续性咳嗽等）：□是 □否

6.14天内家庭密切接触成员是否有被诊断为新冠肺炎、无症状感染者、疑似患者、密切接触者：□是 □否

7.14天内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触史：

□是 □否

8.1个月内是否与发热患者有过密切接触：□是 □否

9.1个月内是否到过高、中风险地区，或与该类地区人员有接触史：□是 □否

10.本人居住村(社区/小区)是否有确诊的新冠肺炎患者或聚集发热的患者：

□是 □否

11.14天内是否与境外回国人员有接触史：□是 □否

12.本人所在的城市及区(县)目前属于□低风险 □中风险 □高风险

**本人所填写信息真实可靠且纸质版与电子版一致，若有隐瞒或虚假信息，愿承担一切法律责任和相应后果！**

考生签字： 填表日期：2020年 月 日