疫情防控信息调查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 电话 |  | 应聘岗位 |  |
| 性别 |  | 身份证号 |  |
| **求职者及共同居住者健康状况** |
| 1. 本人和共同生活者是否有确诊患者、无症状感染者、疑似病例、密切接触者、次密切接触者 | 是□ 否□ |
| 2. 是否身体异常，有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状的之一 | 是□ 否□ |
| 3. 是否在国内中、高风险地区 | 是□ 否□ |
| 4. 是否在中、高风险地区所在县（市、区、旗）其他低风险地区 | 是□ 否□ |
| 5. 是否在中、高风险区所在地市的其他县（市、区、旗） | 是□ 否□ |
| 6. 是否在有本土病例但未划定中、高风险地区的地市 | 是□ 否□ |
| 7. 是否在陆地边境口岸城市 | 是□ 否□ |
| 8. 是否来自高风险岗位 | 是□ 否□ |
| 9. 近14天是否有市外旅居史（如有，请继续填写第10项） | 是□ 否□ |
| 10. 返渝抵渝后是否按《国内重点地区来渝返渝人员健康管理措施（2022年第一版）》完成健康管理措施 | 是□ 否□ |
| **本人承诺** |
| 　　本人承诺以上填写内容属实，如因虚报、瞒报造成疫情传播或引发传播严重风险，依法承担相关法律责任、经济责任。 签字： （盖手印） 日期： |