**新冠肺炎流行病学史调查表**

特别提醒：任何人瞒报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，造成严重后果的要负法律责任。如有异常情况，必须第一时间告知招飞老师。

若填写本调查表后，进行体检鉴定之前，以下信息发生变化，需重新填写！

|  |
| --- |
| 姓名：  |
| 学校：  |
| 身份证号码：  |
| 现住址： 市 区 (详细地址)  |
| 体检日期：  |
| **1.近2周内是否有以下症状**： 有□ 无□□发热（体温>37.3 度）□咳嗽、胸闷、呼吸困难□乏力、寒战、头痛、咽痛□鼻塞、流涕、呕吐、腹泻□其他**2.近2周内是否服用退烧药或其他药物？** 有□ 无□如有，请填写药物名称：**3.有无新冠肺炎确诊、疑似、无症状感染病史？** 有□ 无□如有，请填写具体情况：**4.近2周内有无发热患者、新冠肺炎患者或无症状感染者接触史？**有□ 无□如有，请填写具体情况： **5.有无接触近2周从国内或国外疫情高发地区返回人员?** 有□ 无□如有，请填写具体情况： **6.近2周内有无疫情防控重点地区（中高风险地区）旅居史？** 有□ 无□如有，请填写具体情况：**7.其他需反映的情况：** |

本人承诺以上内容属实。 本人签字：

填写日期： 年 月 日