附件1

流行病学史调查表

尊敬的考生：

按照《中华人民共和国传染病防治法》等相关法律法规的规定及2021年自治区新冠肺炎疫情防控指挥部办公室发布的通知要求，请您配合我们的工作，如实填报以下信息：

1、姓名： 性别：□男 □女 手机号码：

2、身份证号码：

3、单位及职务：

4、现住址：

5、近14天本人是否发热（体温≥37.3℃，若是，最高体温= ℃）：□是 □否。是否要医疗机构发热门诊就诊史：□是 □否。

6、近14天有无以下症状（如有，请在相应的方框内打√，如无则不用填写）

□干咳 □咳痰 □鼻塞 □流涕 □咽痛 □乏力

□气促 □胸闷 □胸痛 □腹泻

7、近14天内是否新冠肺炎确诊病例接触史：□是 □否。

8、近14天内是否有中高风险地区旅行史或居住史：□是 □否。

9、近14天内是否接触过来自中高风险地区人员：□是 □否。

10、近14天内所住小区是否有新冠肺炎确诊病例：□是 □否。

11、近14天内是否接触过新冠肺炎病例报告社区人员：□是 □否。

12、近28天内是否从境处地区返回：□是 □否

（若是，请写国家和地区 ）

本人承诺以上调查情况填写属实。

签名：

年 月 日

备注：签名请亲笔手签，此调查表请于领取笔试准考证当日提交