附件

疫情排查情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  | 申请日期 | 月 日 |
| 现 住 址 |  |

* **以下日期均从申请日期的前一日开始计算**

·您14日之内是否有咳嗽、发烧等不适症状？是否就医？

 囗 是 囗 否 囗 是 囗 否

·您14日之内是否去过除常德以外的其他城市？如有，请列举。

 囗 是 囗 否

·您14日之内是否乘坐过往来常德的城际间交通工具？（火车含动车、飞机、出租车、网约车、大巴等）如有乘坐过，请填写车票、车次或航班号等信息。

 囗 是 囗 否

·您与您的家庭成员是否前往过疫情防控重点地区？您与您的家庭成员是否接触过高危人员？如有，请列举。

 囗 是 囗 否 囗 是 囗 否

·您是否已知晓谎报、瞒报、漏报相关信息所应承担的法律责任？

 囗 是 囗 否

 填表人签名：