**新冠肺炎流行病学调查表**

姓名： 身份证号： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、与境外有关的流行病学调查** | | | | |
| 1 | 考前14天内有境外疫情国家的旅行史或居住史。 | 是 | | 否 |
| 2 | 考前14天内曾接触过来自境外的发热或有呼吸道症状的患者。 | 是 | | 否 |
| **二、与高中风险地区有关的流行病学调查** | | | | |
| 3 | 考前14天内有高中风险地区的旅行史和居住史。 | 是 | | 否 |
| 4 | 考前14天内曾接触过来自高中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者。 | 是 | | 否 |
| **三、本地流行病学调查** | | | | |
| 5 | 考前14天内有病例报告社区的旅行史或居住史。 | | 是 | 否 |
| 6 | 考前14天与新型冠状病毒感染的患者或无症状感染者有接触史。 | | 是 | 否 |
| 7 | 考前14天内曾接触过来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者。 | | 是 | 否 |
| 8 | 聚集性发病（例如：14天在居民小区、自然村、医疗机构、工厂学校等小范围内发现5例及以上的病例）。 | | 是 | 否 |
| 备注：考前14天内如有外出，具体地名为： | | | | |

（1）**填写人承诺：**本人知晓为了本人及其他人员的健康，依据《中华人民共和国传染病防治法》等法律，应当如实提供以上调查信息。本人愿意承担不实信息导致的相应法律责任，**以上内容经仔细阅读并咨询调查人员，已经理解，本人填写内容真实有效。**

（2）**注意事项**：调查表统一由考试基地保存，并将做为今后对输入性和确诊病例开展倒查和进行轨迹溯源的重要依据。

填写人签名确认：

年 月 日