长沙市卫生健康委员会

新冠肺炎疫情期间流行病学史调查问卷

姓 名： 报考单位：长沙市中医医院（第八医院）

身份证号： 联系电话：

1、您或您的家属近期是否有发热、乏力、干咳等其他症状。 **□有 □没有**

2、您或您的家属近14天内是否有高、中风险地区、境外（含台港澳地区），或其他有病例报告社区的旅行史或居住史。 **□有 □没有**

3、您或您的家属近14天内是否曾接触过来自高、中风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；是否属于疾控或社区要求隔离的密切接触者。 **□有 □没有**

4、您或您的家属近14天内是否与新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者)有接触史。 **□有 □没有**

5、您或您的家属周边是否存有聚集性发病情况。 **□有 □没有**

6、您或您的家属是否由外地或境外返回长沙不足14天。**□有 □没有** 如果有，注明返回日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_和出发地\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

**本人承诺上述内容属实，如有隐瞒导致影响疫情防控工作，愿承担相应法律责任。**

本人签名确认：

 填写日期（筛查当日）：

*请您自行打印并如实填写此表，此表由招聘单位回收并存档。*