附件3

参会人员参会前流行病学史调查表

尊敬的参会人员：

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，配合做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，不仅关乎您和您家人的生命安全和身体健康，也是每一位公民应该承担的法律义务。请您配合我们的工作，如实告知以下内容：

1.姓名： 2.身份证号：

3.性别： 4.年龄： 5.联系电话：

6.现地址：

7本人是否发热（体温>37.3℃）：□是 □否（体温： ℃）

8.本人有无以下其它症状：

□干咳□咳痰□鼻塞□流涕□咽痛□乏力□气促□胸闷□胸痛□腹泻□其它 □无以上症状

9.是否有新冠肺炎确诊病例接触史：□是 □否

10.近2周是否有中高风险地区（根据国家公布为准）旅行史或者居住史：□旅行史□居住史□否

11.近2周是否有接触过来自中高风险地区（根据国家公布为准）的人：□是 □否

12.所居住小区是否有确诊新冠肺炎病例：□是 □否

13.近2周是否有医疗机构发热门诊就诊史：□是 □否

14.近28天是否从境外地区返回：□是 □否（若是，请填写国家或者地区 ）

15是否接种新冠疫苗：□是 □否（若是，请填写接种时间及接种单位）

剂次1：接种日期 接种单位

剂次2：（计划）接种日期 接种单位

**本人承诺以上调查情况填写属实。**

签字：

日期：

\*本表填写并签名后报道时交予酒店签到处。