

# 云南司法警官职业学院新生入学疫情防控申报表

姓 名		性 别		年 龄	
身份证号			手机号码		
现居住地					
旅居史、发热史、接触史情况以及新冠病毒疫苗接种情况：					
7 天内是否有境外或境内港台地区旅居史或接触史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
7 天内是否有境内高中风险地区或阳性病例报告地所在县（市、区、旗）以及陆路边境口岸所在县（市、区、旗）地区旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似病例及密接、次密接				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否有聚集性发病（7 天内在小范围如家庭、办公室等，出现 2 例以上发热或呼吸道症状）的情况				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
共同居住者是否为进口货物或入境口岸相关从业人员、集中隔离点工作人员				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
7 天内是否与报告的阳性病例活动轨迹有交集				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
密切接触人员 7 天内是否有发热等症状，是否有高中风险地区、港台及境外旅居史				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否为尚处在随访或医学观察期内、居家健康监测期内的人员				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
行程码、云南健康码是否为黄码或红码				是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
本人 7 天以来健康状况：					
<input type="checkbox"/> 良好，无任何不适 <input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/> 其他					
新冠疫苗接种情况：					
<input type="checkbox"/> 未接种 <input type="checkbox"/> 已接种（ <input type="checkbox"/> 一剂次 <input type="checkbox"/> 两剂次 <input type="checkbox"/> 三剂次）					
其它需要说明的情况：					
本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。					
承诺人：			日期：        年    月    日		