军校招生体检“新冠”调查表

（地方学员）

姓名： 身份证号： 填写时间：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 结果 |
| 1 | 您近14天内有无离开所在城市？ | 无（ ）有（ ）所在城市： |
| 2 | 您近14天内有无出现发热、咳嗽、咳痰、乏力、腹泻等不适症状？ | 无（ ）有（ ） |
| 3 | 您近14天内有无接触新冠确诊病例和密切接触者？ | 无（ ）有（ ） |
| 4 | 您近14天内有无接触有发热、咳嗽、咳痰、乏力、腹泻等不适症状的人？ | 无（ ）有（ ） |
| 5 | 您及您的密切接触人员是否来自或近14天内接触过来自疫情地区（新疆地区）或国外归国人员？ | 无（ ）有（ ） |
| 6 | 目前您有无出现发热、咳嗽、咳痰、乏力、腹泻等不适症状？ | 无（ ）有（ ） |
| 7 | 您今天测量的体温 | 体温： ℃ |
| 8 | 若来自疫区有无进行核酸检测 | 无（ ）有（ ）结果： |

**本人承诺以上信息真实有效，若有隐瞒，愿意承担相应责任！**

 本人签字：

 监护人签字：