**附件3：**

**疫情防控健康申报表**

1．姓名：

2．性别： □男 □女

3．近14天内居住地址：①

②

4．本人目前身体健康状况单选：

□身体健康 □有发烧、乏力、咳嗽等症状

□已被医学观察 □疑似 □已被确诊 □其它

5．共同生活人员健康状况单选：

□身体健康 □有发烧、乏力、咳嗽等症状

□已被医学观察 □疑似 □已被确诊 □其它

6．近14天流行病学史情况单选：

□无 □本人或家属有疫情中高风险地区生活史、旅行史

□本人或家属有疫情中高风险地区人员接触史

□本人或家属有与疑似或确诊病例密切接触史 □其它

7．与境外归国人员接触情况单选：

□无 □本人有出入境 □有留学子女归国返杭

□有密切接触的海外亲属归国返杭 □其它

8．本人目前健康码颜色（根据所在地疫情情况实时更新，请打开确认后如实填写）单选：

□绿色 □黄色 □红色

9．其他需要说明的事项：

（注：申报人员请如实填报以上内容，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任；此表仅作为活动期间健康情况参考，申报表纸质版需报到时提交）

申报人（签字）：

监护人（签字）：

监护人手机号：

申报日期： 年 月 日