

# 流 行 病 学 调 查 表

姓名：                      性别：                      年龄：                      考点：

序号	类别	否	是
1	近 14 天内有无港台地区、境外旅行史和居住史	无 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
	若有，您属于：隔离满 7 天，居家健康监测满 3 天（）；隔离满 7 天，居家健康监测未 3 天（）；隔离未 7 天（）		
2	近 7 天内有无澳门地区旅居史	无 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
	若有，您属于：不符合入境防疫标准（）；符合入境防疫标准（）		
3	近 7 天有境内高中低风险区旅居史，接触境内高中低风险区旅居史的人员	无 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/>
	若有，您属于：高风险区（）；中风险区（）；低风险区（），填写优先级为高风险区>中风险区>低风险区		
4	判定为新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）/疑似病例	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
	若是，您属于：疑似病例（）不符合出院/舱标准（）		
	符合出院/舱标准，离院/舱未 7 天（）		
	符合出院/舱标准，离院/舱满 7 天未 28 天者（） 复阳患者（），如为复阳患者，核酸检测试剂盒临界值为：CT 值为：		
5	判定为密切接触者或密切接触者的密切接触者	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
	若是，您属于：未 满 隔 离 期（）解除集中隔离未 3 日（）解除集中隔离未 7 日（）解除居家隔离（）		
6	是否处于静态管理区或 7 日内有静态管理区旅居史	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
7	是否为应隔离管控人员或处于隔离管控期间	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
8	是否为应居家健康监测人员或处于居家健康监测期间	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
9	是否为居家健康监测人员的同住人员	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
10	近 7 天内是否出现过发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ），呼吸道可疑症状（如干咳、咽痛），乏力，腹泻，新发咽干、咽痒、嗅（味）觉减退等症状	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
11	是否为离开风险区域、重点疫情区未 10 日的人员	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
12	健康码是否为黄码或红码	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
	若是，您属于：红码（）黄码（）		
13	通信大数据行程卡是否为“非绿卡”	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
14	是否为解除集中隔离未 7 日的人员	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
15	是否为高风险岗位从业人员	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
	若是，您属于：闭环管理期间（）脱离岗位未 7 天（）脱离岗位满 7 天，如脱离岗位满 7 天需提供解除隔离证明及解除隔离时核酸检测阴性证明。		
16	是否已全程接种新冠病毒疫苗	已接种 <input type="checkbox"/>	未接种 <input type="checkbox"/>
	如果未完成疫苗接种，原因：		

本人确认以上情况属实。

签字：

备注：第一场考试入场时，须将此卡交监考员。