

个人健康情况申报表

填报日期： 年 月 日（请于抵筑当日填报） 展位号：

姓 名		身份证号码	
现居住地	省____区（市、县）____街道（乡镇）____街（巷）____号		
联系电话			
一、参会前 14 天内本人：（在后面选项打勾） 是否有发热、咳嗽、乏力等症状： 是 否 是否有国内中高风险地区旅居史： 是 否 是否有本地病例报告城市旅居史： 是 否 是否曾接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者： 是 否 是否有境外旅居史： 是 否 二、是否曾为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者 是 否 三、如您曾有境外、国内中高风险地区旅居史，是否能提供 72 小时内有效核酸检测阴性证明： 是 否 四、如您曾有境外、国内中高风险地区旅居史，无法提供 72 小时内有效核酸检测阴性证明，抵筑后您是否愿意接受核酸检测： 是 否			有此情况请 简单描述：
其他需申报的情况：			
本人承诺： 以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。 承诺人（签名）：_____			
入驻酒店名称：			

注：本表需填写签字 1 份，抵筑当日提交酒博会执委会。

附件：身份证正、反面

