附件2：

**员工健康情况登记表**

企业名称：深圳市 公司 所属街道（区）： 街道 编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 籍 贯 |  | |
| 身份证号码 | |  | 深圳居住地 |  | |
| 离开深圳时间 | |  | 返回深圳时间 |  | |
| 联系电话 | |  | 是否带家属 |  | |
| 家属人员名单 | |  | 联系方式 |  | |
|  |  | |
| 返深  行程  情况 | 时间 | 出发地 | 经停地 | 交通工具 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 本人健康状况 | | 是否发热 |  | 直系亲属情况 |  |
| 是否有咳嗽症 |  | 同住人员情况 |  |
| 返回前14天内有流行病学史  （疫情高发地区旅居史、接触史） | | |  | | |
| 与来自或途经疫情高发地区人员接触情况 | | |  | | |
| 是否有疑似或确诊病例等有密切接触 | | |  | | |
| 其他需说明情况 | | |  | | |

我已阅读并保证以上填报内容属实，我知晓并愿意承担提供虚假信息所造成的一切后果。

填表人（签名）： 企业法人签名（盖章）：

2020年 月 日 2020年 月 日