空军招飞健康情况申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 学校名称 |  | 学校驻地 （省市） |  | 家庭常住地（省市） |  |
| 近14天生活轨迹  （填写到区县级） |  | | | | |
| 赴沈阳交通过程  （乘坐车次、转接交通工具等） |  | | | | |
| 本人或密切接触者 近1个月内是否 有发热、咳嗽等症状 | 否：□ 是：□（请详细填写）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 本人或密切接触者是否有新冠病例  接触史或诊断史 | 否：□ 是：□（请详细填写）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 本人确认签名 | 本人签名：  联系电话： | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 家长确认签名 | 家长签名：  联系电话： | | | | |
| 年 月 日 | | | | |