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 |