附件：

7日健康监测表

本人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份  证号 |  | 联系电话 |  |
| 出发地 |  | 抵崇时间 |  | 交通  方式 |  | 随行人数 |  |
| 序号 | 日期 | 活动轨迹 | | | | | 测温及核酸检测情况 |
| 1 |  |  | | | | |  |
| 2 |  |  | | | | |  |
| 3 |  |  | | | | |  |
| 4 |  |  | | | | |  |
| 5 |  |  | | | | |  |
| 6 |  |  | | | | |  |
| 7 |  |  | | | | |  |

注：1、出发地要精确出乡镇、街道；2、活动轨迹要精确到社区、村，出入公共场所名称。