**表2：**

**青海省青少年活动中心一人一卡信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 现住址 |  | 联系电话 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 所在班次 |  |
| 春节期间详细住址 |  |
| 目前身体状况【填：良好、异常（症状）、确症（或疑似）】 |  |
| 1个月内是否出省 |  | 外出地（市） |  |
| 何时返青 | 是否完成隔离（隔离时间） | 返青交通工具 |
| 航班号 | 火车（车次、位号） | 自家（车牌） | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |
| 个人出行轨迹 | 过去14天活动轨迹 |
| 时间 | 城市 | 时间 | 社区（村） | 时间 | 商超 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 接触史 | 是否密切接触重点疫区人员 | 2个月内是否在重点疫区滞留 | 是否有接触确诊病例 | 其他 |
| 本人 |  |  |  |  |
| 家庭成员1 |  |  |  |  |
| 家庭成员2 |  |  |  |  |
| 家庭成员3 |  |  |  |  |
| 家庭成员4 |  |  |  |  |
| 本人对提供的健康相关信息的真实性负责，如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿意承担由此带来的全部法律责任。 |
| 承诺人：（签字）2020年 月 日 |