旅客健康状况信息登记表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证 |  | 联系方式 |  |
| 是否自外省市出发（□是□否）如是，填写离开出发地日期：出发地： 省/市/自治区 市 | □火车车次 □飞机航班 □汽车班次及车牌 □自驾车牌  |
| 同行人员姓名和联系方式 |  | 体温 |  |
| **目前健康状况：**□咳嗽□咳痰□流涕 □咽痛□胸痛胸闷 其他 □无上述异常症状 |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报人： 填报日期：