活动轨迹说明书

姓名： 身份证号：

1.本人及共同居住家庭成员在最近14天内 （有/无）**中高风险区或国（境）外旅居史**，（如有，填写往来开始时间、结束时间、往来详情） 。

2.本人及共同居住家庭成员在最近14天内 （有/无）与**中高风险区或国（境）外人员接触史，**（如有，填写接触开始时间、结束时间、接触详情） 。

3.本人及**共同居住家庭成员**在最近14天内 （有/无）接触过确诊、疑似病例或有发热、咳嗽症状人士，（如有，填写接触开始时间、结束时间、接触详情） 。

4.本人及**共同居住家庭成员**在最近14天内 （有/无）发热、咳嗽等疑似症状，（如有，填写开始时间、结束时间、症状描述）

。

**本人郑重承诺**：以上所有内容属实，如有隐瞒，愿意承担相应的法律责任。

本人签名：

年 月 日