附件：

**2021年申请法律职业资格健康登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |
| 住址 |  |
| 是否到疫情敏感地区 |  | 前往时间 |  | 返回时间 |  |
| 是否接触过确诊或疑似病例 |  | 接触时间 |  | 是否隔离期满 |  |
| 是否与疫情敏感地区回衡人员密切接触 |  | 接触时间 |  |
| 是否从国外回来 |  | 回来时间及具体航班车次 |  |
| 是否为确诊病例 |  | 是否为疑似病例 |  |
| 身份证号码 |  |
| 当前是否健康 |  | 体温是否正常 |  | 其他症状 |  |
| **家庭其他成员健康状况** |
| 姓名及关系 | 当前居住地 | 是否从国外回来 | 是否前往疫情敏感地区 | 是否接触过确诊或疑似病例 | 是否为确诊病例 | 是否为疑似病例 | 当前是否健康 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人签名 |  以上内容均由本人亲自填写，本人对以上内容的真实性负责。 签名： 年 月 日  |

注：1.疫情敏感地区指国家明确的疫情中高风险地区。2.申请人员须如实填写并对所填内容真实性负责，申请资格时交司法局存档。