

## 附表 1-1 居民知情同意书

尊敬的居民同志：

您好！

食源性疾病是目前对人民群众身体健康危害较大的公共卫生问题之一。为了监测本市食源性疾病的发病情况，以便采取针对性措施加以预防和控制，保障广大人民群众的身体健康和饮食安全卫生，现计划在本市范围内开展食源性疾病的调查工作。

根据调查工作的要求，您被确定为本次调查对象。

在实际的调查工作过程中，可能会给您及家人带来诸多不便，我们衷心的希望能够得到您及您的家人的大力支持和真诚的合作！我们将保证在工作中可能涉及到的关于您个人及家庭隐私的问题，给予严格保密。

让我们共同努力，做好本次调查。衷心感谢您的合作！

区食源性疾病监测调查组

已阅读上述文件，本人家庭愿意协助卫生部门参加此次调查。

被调查人签名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_