**附2:大赛人员健康监测登记表（报到前14天）**

身份（参赛人员/工作人员）：

身份证号：

联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 健康排查及出行情况摸排（流行病学史筛查） | | | | | | | | | |
| 是否有发热等可疑症状？ | | 本人或家庭成员是否为密切接触者？ | | | 21天内居住社区（村居）是否发生过疫情？ | | 14天内本人或家庭成员是否到过国内外中、高风险等疫情重点地区旅居地（包括有扩散风险的毗邻地区，没有到过请不填，到过请填写具体市、县） | | |
|  |  | |  | | |  | | 市 区（县） | | |
| 核酸检测报告 | | | 有 无 | | | | | | 备注： | |
| **健康监测** | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 健康码  （1）红码  （2）黄码  （3）绿码 | | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状  （1）发热（2）乏力（3）咳嗽或打喷嚏（4）咽痛（5）腹泻（6）呕吐（7）黄疸（8）皮疹（9）结膜充血（10）都没有 | | | 如出现以上症状是否排除疑似传染病  （1）是  （2）否 |
| 1 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 2 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 3 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 4 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 5 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 6 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 7 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 8 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 9 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 10 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 11 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 12 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 13 |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 14 |  |  | |  |  | |  | | |  |

本人(监护人)承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

本人(监护人)签字： 2021年 月 日