附件4

线下参会人员健康申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | 人员类别 | | 1.工作人员 □  2.参评选手 □  3.嘉 宾 □ | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 健康码 | 是否持有健康绿码 | | | | | 是□  否□ |
| 旅居史 | 14天以内是否有境外国家（地区）旅居史 | | | | | 是□  否□ |
| 14天以内是否有中高风险地区旅居史 | | | | | 是□  否□ |
| 如14天内有以上地区旅居史者，是否持有7天内的核酸阴性检测报告 | | | | | 是□  否□ |
| 重点人群  接触史 | 14天以内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有接触史 | | | | | 是□  否□ |
| 健康状况 | 目前是否有发热、咳嗽等呼吸道症状 | | | | | 是□  否□ |
| 其他需申报的特殊情况 |  | | | | | |