

附件2

第三届“广东省青少年创新思维及科技实践大赛”

参赛人员健康监测表

姓名（正楷手写）：_____身份证号码：_____

参赛单位：_____联系电话：_____

日期 (赛前14天)	健康信息		行程记录			14天内是否 与确诊病例 接触
			是否离开过 广东省	是否去过疫情高、中风险及 重点地区		
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
月 日	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 异常；具体情况：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是；具体地点：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

注：1、参赛人员须认真、如实申报，在相应的□内打√。如出现感冒症状，喘憋、呼吸急促、恶心呕吐、腹泻，心慌、胸闷，结膜炎以及其他异常的须填写信息情况。2、参赛人员应自行打印、填写本申报表，如参赛人员报名多个赛项，则每赛项填写一张，每次入场前需向大赛工作人员提供本表。