附件2

# 健 康 申 报 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 人员类别 | 参活动人员□志愿者□工作人员□ |
| 健康码 | 是否持有健康码“绿码” | 是□ 否□ |
| 旅居史 | 本人近14天内是否有境外国家（地区）旅居史。 | 是□ 否□ |
| 本人近14天内是否有国内中、高风险地区旅居史。 | 是□ 否□ |
| 重点人群接触史 | 本人近14天内是否与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或前述三类人员的密切接触者有接触史。是否有进口冷冻食品接触史？ | 是□ 否□ |
| 健康状况 | 本人近14天内，是否出现发热（腋温≥37.3℃）、咳嗽等异常症状。与你共同居住、共同生活、共同工作的密切接触人员当中是否有相似的发热/呼吸道病例？ | 是□ 否□ |
| 其他需向主办方申报的特殊情况 |  |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。

申报人（承诺人）签名：

年 月 日