# 参赛选手健康信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **竞赛项目** | 2020南京创新周“创新达人秀”系列活动——全市茶艺师技能竞赛 |
| 1 | **14天内是否有境外旅居史、与境外回国人员直接或间接接触史？** |
| □是 □否如有请说明： |
| 2 | **14天内是否有省外旅居或与来自疫区人员有密切接触史？** |
| □是 □否如有请说明： |
| 3 | **截至开学当天，是否有共同生活亲属（含子女）从境外回国后，未满集中隔离14天且居家隔离14天情况？** |
| □是 □否如有请说明： |
| 4 | **参训期间，是否计划将有共同生活亲属（含子女）回国？** |
| □是 □否如有请说明： |
| 5 | **14天内本人是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？** |
| □是 □否如有请说明： |
| 本人签字 | 签 名：年 月 日 |
| 单位意见 | 单位盖章： 年 月 日 |