

**附件 1：个人健康情况筛查表**

|   |   |    |  |       |            |
|---|---|----|--|-------|------------|
| 姓 名   |   | 性别 |  | 身份证号码 |            |
| 工作单位及职务   |   |    |  |       |            |
| 现详细居住地  |   |    |  |       |            |
| 联系电话  |   |    |  |       |            |
| 身份（在后面打勾）   | 1. 嘉宾 2. 参展商 3. 媒体记者 4. 志愿者 5. 工作人员<br>6. 服务保障人员 7. 其他（请注明） |    |  |       |            |
| <p><b>一、参会前 14 天内本人有/无（是/否）：</b>（在后面打勾）</p> <p>1. 疫情中高风险区或有病例报告社区的旅行史或居住史：有（）、无（）</p> <p>2. 疫情中高风险地区所在地级市（直辖市、副省级城市的区县，下同）或境内新发病例所在地级市旅行史、接触史，未排除感染风险：是（）、否（）</p> <p>3. 与新型冠状病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例接触史：有（）、无（）</p> <p>4. 接触过有流行病学史的发热或呼吸道症状的患者：有（）、无（）</p> <p>5. 有聚集性发病（在小范围如家庭、办公室等场所，出现 2 例及以上发热或呼吸道症状的病例）的情况：有（）、无（）</p> <p>6. 尚在随访或医学观察期内确诊病例、无症状感染者、密切接触者、次密接者、一般接触者等：是（）、否（）</p> <p>7. 共同居住者为进口货物或入境口岸相关从业人员、集中隔离点工作人员等风险职业人群：有（）、无（）</p> <p><b>二、近 21 日内有无境外旅居史？</b>有（）、无（）</p> <p><b>三、自接到参会通知到参加现场前本人健康监测情况：</b></p> <p>是否出现发热（体温<math>\geq 37.3^{\circ}\text{C}</math>）、腹泻（<math>\geq 3</math> 次/日）、呕吐、黄疸、皮疹、结膜红肿、咳嗽、咽痛、咽干、嗅觉觉减退、乏力：是（）、否（）</p> <p><b>四、是否全程接种新冠肺炎疫苗？</b>是（）、否（）</p> |   |    |  |       | 有此情况请简单描述： |
| 其他需申报的情况：   |   |    |  |       |            |
| <p>本人承诺：</p> <p>以上内容属实如隐瞒、虚报、谎报、本人承担一切法律责任和相应后果。</p> <p align="center">承诺人（签名）：                    填报日期：          年  月  日</p>   |   |    |  |       |            |