附件

全国人工智能应用技术技能大赛

参赛人员健康情况排查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 手机号 |  |
| 居住地（省市区） |  | 往返青岛方式 |  |
| （一）14天内有发热（体温超过37.3℃），干咳，乏力，呕吐，腹泻等症状未痊愈，未排除传染病及身体不适者。🗌是 🗌否 |
| （二）新冠确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期人员的密切接触者。🗌是 🗌否 |
| （三）14天内本人或家庭成员有国内中高风险地区等疫情重点地区旅居史和接触史。🗌是 🗌否 |
| （四）21天内所居住社区（村委）发生疫情。🗌是 🗌否 |
| （五）14天内有境外旅居史。🗌是 🗌否 |
| 其他说明情况以上五项排查内容中，选项“是”为异常情况。 |

本人承诺以上提供的健康相关信息真实准确，如因信息不实引起疫情传播和扩散等，愿承担由此带来的全部法律责任。

 本人签名: 年 月 日