附件6

参赛选手及工作人员个人健康档案

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛编号 |  | 姓名 |  | | 单位 |  |
| 居住地 |  | | | | | |
| 赛前14天健康记录： 月 日—— 月 日 | | | | | | |
| 体温是否正常 | 是否接触中高风险区及境外返渝人员 | 有无皮疹、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、呕吐等症状（如有，填写具体情况） | | | 注射新冠疫苗剂次 | 当天是否外出重庆（如有，请填写所到地及停留时间） |
|  |  |  | | |  |  |
| 注：1.本档案是参赛的重要依据，请如实填写并妥善保管，赛前报道时交给现场工作人员。 | | | | | | |
| 2.请在空白处填写**“以上内容属实”**。 | | | | | | |
| **签名：** |  | | | **联系电话：** | |  |

**年 月 日**