附件2

**辽宁省第一届职业技能大赛参赛人员健康管理信息采集表**

姓名： 性别： 年龄： 联系电话：

现住址：

所在单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 日 期 | 临床表现 |
| 体温（早、晚各一次） | 有无症状 |
| 　 | 早（8:00）体温： | 晚（18:00）体温： | 寒颤 是□否□ 干咳 是□否□ 乏力 是□否□嗅觉味觉减退 是□否□ 鼻塞 是□否□流涕 是□否□ 咽痛 是□否□ 肌痛 是□否□结膜炎 是□否□ 腹泻 是□否□ 其他  |
| 　 | 早（8:00）体温： | 晚（18:00）体温： | 寒颤 是□否□ 干咳 是□否□ 乏力 是□否□嗅觉味觉减退 是□否□ 鼻塞 是□否□流涕 是□否□ 咽痛 是□否□ 肌痛 是□否□结膜炎 是□否□ 腹泻 是□否□ 其他  |
| 　 | 早（8:00）体温： | 晚（18:00）体温： | 寒颤 是□否□ 干咳 是□否□ 乏力 是□否□嗅觉味觉减退 是□否□ 鼻塞 是□否□流涕 是□否□ 咽痛 是□否□ 肌痛 是□否□结膜炎 是□否□ 腹泻 是□否□ 其他  |
| 　 | 早（8:00）体温： | 晚（18:00）体温： | 寒颤 是□否□ 干咳 是□否□ 乏力 是□否□嗅觉味觉减退 是□否□ 鼻塞 是□否□流涕 是□否□ 咽痛 是□否□ 肌痛 是□否□结膜炎 是□否□ 腹泻 是□否□ 其他  |
| 　 | 早（8:00）体温： | 晚（18:00）体温： | 寒颤 是□否□ 干咳 是□否□ 乏力 是□否□嗅觉味觉减退 是□否□ 鼻塞 是□否□流涕 是□否□ 咽痛 是□否□ 肌痛 是□否□结膜炎 是□否□ 腹泻 是□否□ 其他  |
| 　 | 早（8:00）体温： | 晚（18:00）体温： | 寒颤 是□否□ 干咳 是□否□ 乏力 是□否□嗅觉味觉减退 是□否□ 鼻塞 是□否□流涕 是□否□ 咽痛 是□否□ 肌痛 是□否□结膜炎 是□否□ 腹泻 是□否□ 其他  |
| 　 | 早（8:00）体温： | 晚（18:00）体温： | 寒颤 是□否□ 干咳 是□否□ 乏力 是□否□嗅觉味觉减退 是□否□ 鼻塞 是□否□流涕 是□否□ 咽痛 是□否□ 肌痛 是□否□结膜炎 是□否□ 腹泻 是□否□ 其他  |

注：1.本表适用于各代表领队、选手、联系人员，大赛技术专家、裁判员，大赛工作人员等所有人员。

2.自竞赛前7天起，每天采取自查自报方式进行监测。

3.临床表现中：“体温”填实测温度，早晚各测量一次；有无症状中，出现以下任何症状打“√”，否则打“×”：寒颤、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等症状。