附件3：

运动员入队反兴奋剂风险调查问卷

 一、基本情况

 （一）基本情况（包括姓名、年龄、所在学校等）

1. 近3周内或离队期间所在地点？

 二、兴奋剂检查

（一）近6个月内或离队期间，是否接受过兴奋剂检查？

（二）是否了解兴奋剂检查过程中需要做什么**？**

三、药品情况

（一）近3周内或离队期间是否使用过药品（如有，请填写药品名称、使用时间、剂量及说明书图片）？

（二）药品从何处获取？

（三）是否使用过中药、中草药或中成药（如是，请填写药品名称、使用时间、剂量及说明书图片）？

（四）是否使用过减肥药（如是，请填写药品名称、使用时间、剂量及相关图片）？

四、营养品情况

（一）近3周内或离队期间是否使用营养品（如是，请填写营养品名称，使用时间、剂量及外包装照片）？

（二）如果使用了营养品，是自行购买还是其他方式获得？

五、食品安全情况

（一）请单独列出食用过的莲子、莲子心、莲藕、释迦果及含有以上食品的零食、煲汤及各类食品。

（二）近3周内或离队期间是否食用过非国家队提供的肉食品（如，香肠等）？

六、化妆品情况

（一）是否使用过The Body Shop **、**后˙拱辰享系列化妆品？

（二）是否使用过含有中草药的化妆品(如有，请列出品牌和种类)？

 本人确保以上回答真实有效。

运动员签字： 运动员所属省区市体育局

(盖章)

日期： 日期：

反兴奋剂专员审核签字：

日期：