

附件 2:

个人健康状况登记卡

姓 名		性别		身份证号			
健 康 状 况 记 录							
时 间	体温 (℃)		测量地点	测量人	健康状况		责任人
	早	晚			运动员	同住人员	
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
月 日							
健康结论					负责人 签字		

注：1. 必须按表列项目要求测量体温，并如实填写。“责任人”一栏应当为教练员、队医或领队等。

2. “健康状况”无异常的填写“正常”；有异常的填写具体症状，如：咳嗽、乏力、呼吸困难等。

3. “健康结论”由所在单位指定的负责人填写并签字。