

## 展会活动人员健康筛查信息采集表

根据青岛市城阳区新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室提出的防疫要求填写本表

姓名：

联系电话：

	1	2	3	4	5	6	7	8
情形	健康码 1.红码 2.黄码 3.绿码	14 天内旅居地(国家及地区、县(市、区))	居住社区 21 天内发生疫情 1.是 2.否	属于下面哪种情形 1.确诊病例 2.无症状感染者 3.密切接触者 4.以上都不是	是否解除医学隔离观察 1.是 2.否 3.不属于医学隔离观察对象	14天内有以下症状 1.发热 2.乏力 3.咳嗽或打喷嚏 4.咽痛 5.腹泻 6.呕吐 7.黄疸 8.皮疹 9.结膜充血 10.都没有	如出现以上所列现 症状，是否排除疑似 传染病 1.是 2.否	核酸检测结果 1.阳性 2.阴性 3.不需要做核酸检测

参展单位防疫负责人：

联系电话：

日期：2021 年 10 月 日

**◆此表于展会现场提交主办机构**

## 展会活动人员自我健康监测记录表

根据青岛市城阳区新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室提出的防疫要求填写本表

姓名:

联系电话:

监测日期	健康码 1.红码 2.黄码 3.绿码	早体温	晚体温	是否由以下症状 1.发热 2.乏力 3.咳嗽或打喷嚏 4.咽痛 5.腹泻 6.呕吐 7.黄疸 8.皮疹 9.结膜充血 10.都没有	如出现以上所列现症状, 是否排除疑似传染病 1.是 2.否

参展单位防疫单位负责人:

联系电话:

日期: 2021 年 10 月 日

◆此表于展会现场提交主办机构

## 参加展会活动人员承诺书

根据青岛市城阳区新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室提出的防疫要求填写本承诺书

本人承诺在参加第 25 届中国国际渔业博览会(10 月 27-29 日) 期间, 积极配合政府防疫部门工作, 如实申报下列事项:

1. 到达展会前 14 天行程轨迹 (旅居史、接触史等)。
2. 每日健康自查, 早晚测温。
3. 时刻关注自身健康, 如发现发热、乏力、咳嗽或打喷嚏、咽痛、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等不适症状情况, 及时向  
本单位 \_\_\_\_\_ 疫情防控负责人( \_\_\_\_\_ ,手机号码 \_\_\_\_\_ )报告,并积极配合就诊检查。
4. 做好个人防护, 佩戴一次性医用口罩, 注意保持手部清洁。
5. 做到点对点参会,会议期间往返于酒店 (或居家) 和展馆两地, 不主动前往其他地方。

本人承诺: 参会期间自愿遵守疫情防控措施, 与本参展公司其他人员共同参与维护安全和健康的参展环境。

展会期间在青岛入住酒店 (或居家) 地址:

到展会现场的交通方式:

承诺人 (签字):

联系电话:

承诺时间: 2021 年 10 月 日

●此表于展会现场提交主办机构