附件2

**学员身体健康情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参训学员姓名： | 性别： | 盟市： | 联系电话： |
| 参训学员是否有发热、咳嗽等症状 | 是 （ ） 否（ ） |
| 参训学员家人是否有发热、咳嗽等症状 | 是 （ ） 否（ ） |
| 参训学员近期是否有区外旅居史（尤其是疫情中高风险地区） | 是 （ ） 否（ ） |
| 近期体温状 | 正常（ ） 不正常（ ） |
| 近期身体状况 | 健康（ ） 病 体（ ） |
| 如有特殊情况，请在此栏说明： |
| 学员承诺：本人在疫情防控期间无新冠肺炎接触史、过往史，身体状况良好。上述情况全部属实，如有隐瞒或谎报，而导致疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。学员本人签字： 2021 年 月 日 |

注：报到时将此表上交工作人员。