

附件 2

参会人员健康监测信息表

日期	体温是否正常	是否有新冠 相关症状*	备注
9月9日			
9月10日			
9月11日			
9月12日			
9月13日			
9月14日			
9月15日			
9月16日			
9月17日			
9月18日			
9月19日			
9月20日			
9月21日			
9月22日			

*具体指发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状

本人承诺以上信息真实无误。

承诺人：

承诺日期：2022年9月 日