**参加人员7日健康监测表**

 本人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 出发地 |  | 抵崇时间 |  | 交通方式 |  | 随行人员 |  |
| 序号 | 日期 | 活动轨迹 | 测温及核酸检测情况  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

注：1.出发地要精确出乡镇、街道；2.活动轨迹要精确到社区、村，出入公共场所名称；