附件1：

健康监测记录表

姓名（本人签字）： 性别： 界别： 居住地：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年12月30日 | | 2022年12月31日 | | 2023年1月1日 | |
| 体温 | 抗原筛查结果 | 体温 | 抗原筛查结果 | 体温 | 抗原筛查结果 |
|  |  |  |  |  |  |

注: 1.本表仅供参会人员于会前自行开展抗原筛查和个人健康监测使用。

2.请于报到时将此表提交大会报到处。