

# 2023-2024 年世界青少年创客交流大会中国区交流展

## 学生健康情况登记表及知情同意书

选手姓名：            性别：            年龄：            地区：

证件号码：

### 一、健康情况

| 疾病                 | 是 | 否 | 疾病                         | 是 | 否 |
|--------------------|---|---|----------------------------|---|---|
| Asthma 哮喘          |   |   | Rheumatic fever 风湿病        |   |   |
| Chicken pox 水痘     |   |   | Scarlet fever 猩红热          |   |   |
| Colds(frequent) 感冒 |   |   | Seizures (疾病的) 发作          |   |   |
| Diabetes 糖尿病       |   |   | Tonsillitis 扁桃体炎           |   |   |
| Ear infection 耳感染  |   |   | Whooping cough 百日咳         |   |   |
| Heart disease 心脏病  |   |   | Congenital deformities 先天性 |   |   |
| Hepatitis 肝炎       |   |   | Other 其它                   |   |   |
| Pneumonia 肺炎       |   |   | Surgery 手术                 |   |   |

过敏（食品、药物、其它）： \_\_\_\_\_

您的孩子是否有生理上疾病？ 是： \_\_\_\_ 否： \_\_\_\_

如有，请说明 \_\_\_\_\_

有无药物、植物或其他过敏现象 \_\_\_\_\_

您的孩子，是否在近期注射过以下疫苗？

◇ Measles 麻疹/ mumps 腮腺炎是 \_\_\_\_ 否 \_\_\_\_

◇ Diphtheria 白喉/ tetanus 破伤风是 \_\_\_\_ 否 \_\_\_\_

◇ HepatitisA 甲肝是 \_\_\_\_ 否 \_\_\_\_

◇ HepatitisB 乙肝是 \_\_\_\_ 否 \_\_\_\_

其它疫苗 \_\_\_\_\_

其它健康问题 \_\_\_\_\_

## 监护人知情同意书

子女及本人在健康登记表中填写的各项内容是真实的。允许子女参加该活动，并在其参加活动前做好遵纪守法、遵守规则、听从指挥、服从安全防范、健康卫生等基本常识的教育工作。针对子女身体的实际状况，帮助准备相应的预防药品、物品等。

本人保证以上所填信息均属实。

另外，本人同意孩子参加活动期间的影像用于新闻报道及世青创会组委会的官方宣传中。

法定监护人签字：

年 月 日

（注：〈2023-2024年世界青少年创客交流大会中国区交流展学生健康情况登记表及知情同意书〉需打印后填写、签字，现场报到时提交给组委会。）