个人健康申报承诺书

填报日期:2021 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | |
| 联系电话 |  | | | |
| 有无以下情况：（在相应文字画圈） | | | | 有此情况请 |
| ①14 天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？ 有 无 | | | | 简单描述： |
| ②21 天内是否有国内疫情中高风险地区旅居史？ 有 无 | | | |  |
| ③28 天内是否有国（境）外旅居史？ 有 无 | | | |  |
| ④21 天内是否与其他去过中高风险地区正在居家医学观察期的人员 | | | |  |
| 共同居住？有 无 | | | |  |
| ⑤是否被判为新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者的密切接触 | | | |  |
| 者？是 否 | | | |  |
| ⑥是否接种新冠病毒疫苗？A 完成接种；B 仅接种第一针；C 未接种 | | | |  |
| 需要申报的其他情况： | | | | |
| 本人承诺：  ①本人充分理解并遵守会议期间各项防疫安全要求，会前会中将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。  ②如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。  ③本人严格遵守竞赛通知要求，非必要不外出。  ④以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。  承诺人（签名）： | | | | |