附件4

健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | |
| 近 14 天内有无进出新型冠状病毒肺炎  疫情中高风险地区 | 有□ 无□ | | | |
| 有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | 有□ 无□ | | | |
| 近期有无海外人员接触史 | 有□ 无□ | | | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（ ）咳嗽（ ）咽痛（ ）胸闷（ ）腹 泻 （ ）头痛（ ））呼吸困难（ ）恶心呕吐（ ）无上述异常症状（ ） | | | | |
| 其他需要说明情况 | |  | | |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

本人在竞赛期间，愿意遵守疫情防控各项要求，严格落实防控措施，自觉接受亮码测温等工作，养成良好的卫生习惯，做好自我防护，遇有情况，及时报告。

填报（承诺人）签名： 填报日期：