

## 健康申报承诺书(考试类)

|                |  |     |  |      |   |
|----------------|--|-----|--|------|---|
| 姓 名            |  | 性 别 |  | 联系电话 |   |
| 身份证号码          |  |     |  | 人员类别 | 考 生 <input type="checkbox"/><br>工作人员 <input type="checkbox"/> |
| 健康码            | 健康码是否为“绿码”   |     |  |      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>         |
| 行程卡            | 是否持有行程卡“绿卡”  |     |  |      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>         |
| 旅居史            | 近10天内是否有境外(国家或地区)旅居史                                 |     |  |      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>         |
|                | 近7天内是否有国内中、高风险地区旅居史                                  |     |  |      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>         |
|                | 近7天内是否有涉疫省份(省内为丽水市外疫情发生地所在设区市,但丽水市除外)旅居史             |     |  |      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>         |
| 重点人群接触史        | 近10天内是否与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或前述三类人员的密切接触者有接触史        |     |  |      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>         |
| 重点物品接触史        | 是否有进口冷冻食品、进口快递包裹接触史                                  |     |  |      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>         |
| 健康状况           | 近10天内,是否有出现发热(腋温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ )、咳嗽等症状 |     |  |      | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>         |
| 其他需向会务组申报的特殊情况 |  |     |  |      |   |

一、本人保证以上申报信息真实、准确、完整,如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的,愿承担相应法律责任。

二、本人充分理解并遵守大会期间各项防疫安全要求,参会期间将自行做好防护工作,自觉配合体温测量。

三、在大会期间如出现发热、咳嗽等身体不适情况,将主动报告,自觉接受流行病学调查,并积极配合落实相关疫情防控措施。

四、本人在大会期间自觉遵守国家、浙江省和丽水市有关法律及传染病防控各项规定。

申报承诺人签名:

年 月 日