附件5疫情防控相关文件

**人员健康筛查登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 14天内旅居地  （国家及县（市、区）） | 居住社区21天内发生疫情  ①是  ②否 | 属于下面哪种情形  ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者  ④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察  ①是  ②否  ③不属于医学隔离观察对象 | 14天内有以下症状  ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病  ①是  ②否 | 48小时内核酸检测结果  ①阳性  ②阴性 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（每个参赛队一份，请附所有人员健康码、核酸检测打印页，报到时提交。）

姓 名： 单位：

联系电话： 日期：

**疫情防控期间个人承诺书**

**在新型冠状病毒感染肺炎疫情防控期间，自觉遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺如下：**

1.本人身体健康，近14天无发烧，无干咳等呼吸道症状。

2.本人近14天内没有到达过中、高风险疫情区，近28天内未出境，没有接触过中、高风险区人员，没有接触过确诊或疑似病例，居住社区无确诊或疑似病例。

3.本人自觉保持个人卫生，在活动期间按要求佩戴口罩，勤洗手，勤换衣，不随便吐痰。

4.本人自觉做好健康监测，如出现发烧、干咳等呼吸道症状时及时向活动组织方报告。

5.如被确认为确诊或疑似病例，将积极配合治疗和调查。

本人承诺在活动期间积极配合活动组织方工作，不隐瞒实情，将对自己承诺的事项承担法律责任。

承诺人： 身份证号：

手机号： 承诺时间：年 月 日

（每人一份，报到时提交）