附件2

《健康承诺书》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 校 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |

**本人郑重承诺：**

一、本人充分理解并遵守学校各项防疫安全要求。

二、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担。

**相应法律责任：**

1. 是否从以下地区返回或途经?（如选“否”直接回答第三题）

□境外 □国内中高风险地区

□国内中高风险地区所在地市 □否

2. 以上如选前三项，请回答：是否严格执行本市疫情防控相关要求，按规定进行健康管理和核酸检测，检测结果是否为阴性?

□是 □否

3. 赛前14天，是否有以下症状，如有请在方框内打“√”

□发热 □寒战 □干咳 □咳痰 □鼻塞 □流涕

□咽痛 □头痛 □乏力 □头晕 □胸闷 □胸痛

□气促 □恶心 □呼吸困难 □呕吐 □腹泻

□结膜充血 □腹痛 □其他症状 □无

4. 赛前1天本人健康码状态：

□绿色 □其他颜色 □无

本人签名：

承诺日期：

**请粘贴在相应的方框内**

**2. 行程卡（ 年 月 日）**

**1. 苏康码（ 年 月 日）**