

附件 3 疫情防控相关文件

人员健康筛查登记表

	1	2	3	4	5	6	7	8
情形	健康	14 天内	居住社	属于下面哪	是否解除医	14 天内有以下症	如出现以上	48 小时内 核 酸 检 测 结 果 ①阳性 ②阴性
姓名	码	旅居地	区 21	种情形	学隔离观察	状	所 列 现 症	
	①红	(国 家	天内发	①确诊病例	①是	①发热②乏力③	状，是否排	
	码	及 县	生疫情	②无 症 状 感	②否	咳嗽或打喷嚏④	除疑似传染	
	②黄	(市、	①是	染者	③不属于医	咽痛⑤腹泻⑥呕	病	
	码	区))	②否	③密 切 接 触	学 隔 离 观 察	吐⑦黄疸⑧皮疹	①是	
	③绿			者	对 象	⑨结膜充血⑩都	②否	
	码			④ 以 上 都 不		没有		
				是				

(每个参赛队一份，请附所有人员健康码、核酸检测打印页，报道时提交。)

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，报道时提交)