个人健康卡及安全测试承诺书

|  |
| --- |
| 活动名称：2022年广东省晋升排球、气排球、沙滩排球一级裁判员培训班 |
| 单位全称： | 所在地级市： |
| 姓名： | 性别： | 联系手机： |
| 日期 | 体温°C | 本人及家人身体是否有发热、咳嗽等症状 | 是否去过中高风险地区 | 粤康码信息 |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触中高风险地区人员情况 |  |
| 承诺 | **本人承诺：我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向报名单位报告，并立即就医。我将按要求，每天如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。** |

**本人签字：**

备注：所有参加培训的学员，必须在开班前14天开始填报本人健康信息及相关情况，最后一天为报到当天。