健康安全承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 性别： |  |
| 身份证号： |  |
| 有效手机联系方式： |  |
| 本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）： |  |
| 1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | □是 □否 |
| 2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 | □是 □否 |
| 3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 | □是 □否 |
| 4.本人过去14日内，是否从市外高中风险地区入厦。 | □是 □否 |
| 5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。 | □是 □否 |
| 6.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | □是 □否 |
| 7.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史 。 | □是 □否 |
| 8.本人“八闽健康码”是否橙码。 | □是 □否 |
| 9.本人过去14日内是否有境外、国内中高风险区旅居史，是否有和上述行程的人员接触过。 | □是 □否 |
| 10.共同居住家庭成员中是否有上述1至9的情况。 | □是 □否 |
| 提示：以上1-10条有存在“是”的情况，属于需要核酸检测的学生，进入赛场时，必须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。 |
| **本人承诺：**我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而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《中华人民共和国刑法》《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。 |

本人签名： 填写日期：

**参赛队伍健康信息承诺书**

**竞赛项目：第37届厦门市青少年科技创新大赛**

**竞赛时间：2021年12月3-5日**

**竞赛地点：福建省厦门双十中学枋湖校区**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | 领队 |  |
| 手机号码 |  | 身份证号 |  |
| 本参赛队承诺：1. 本队伍全体参赛人员没有被诊断肺炎确诊病例或疑似病例。
2. 本队伍全体参赛人员没有与肺炎确诊病例或疑似病例密切接触。
3. 本队伍全体参赛人员过去14天没有与来自疫情中高风险地区人员有密切接触。
4. 本队伍全体参赛人员过去14天没有去过疫情中高风险地区。
5. 本队伍全体参赛人员没有被留验站集中隔离观察，或留观后已解除医学观察。
6. 本队伍全体参赛人员目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。

本队伍全体参赛人员对上述提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。承诺单位：年 月 日 |

说明：

1. 各省确诊病例数可在腾讯新闻等网站查询。
2. 参赛人员需提前打印好八闽健康码、行程码（12月2日或3日），入校时提交给工作人员。