

## 附件 5 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 ① 红 码 ② 黄 码 ③ 绿 码	旅居地 ( 国 家 及 县 ( 市、 区 ))	区 21 天内发 生疫情 ① 是 ② 否	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	学隔离观察 ① 是 ② 否 ③ 不属于医 学隔离观察 对象	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	所 列 现 症 状，是否排 除疑似传染 病 ① 是 ② 否	

( 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，将对自已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 )