# 附件4

疫情防控健康申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 体温 |  |
| 身份证号 |  | 参赛队 |  | 联系方式 |  |
| 1、过去14天是否去过新冠肺炎疫情中高风险区？□是 □否所去城市：  |
| 2、过去14天是否与来自新冠肺炎疫情中高风险区人员有密切接触 □是 □否 |
| 3、过去是否被诊断为新冠肺炎确诊或疑似病例 □是 □否 |
| 4、最近是否有咳嗽、胸闷、发热、乏力、干咳、呼吸道症状感染等症状？ □是 □否 |
| 5、接触的亲戚、朋友是否有咳嗽、胸闷、发热、乏力、干咳等症状？□是 □否 |
| 6、近14天是否接触过以下人员？ （1）接触过风险区或从风险区回来人员？ □是 □否 （2）接触过确诊、疑似或无症状感染者？ □是 □否 （3）在定点医院就医或与定点医院医生、病人接触过？ □是 □否 |
| 7、来赛区交通工具？ □飞机 □高铁 □大巴 □自驾  其他：  |

 本人承诺以上信息属实，如有隐瞒、谎报疫情防控信息的，本人愿意依照《中华人民共和国治安管理处罚法》等有关规定承担法律责任。情节严重构成犯罪的，依照《中华人民共和国刑法》追究刑事责任。

承诺人：

 日 期：