个人健康卡及安全测试承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赛事名称：**2020年广东省小学生排球锦标赛** | | | | | | | 组别： |
| 学校全称： | | | | | | | 所在地级市： |
| 姓名： | | 性别： | | | 联系电话： | | |
| 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□ | |
| 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 |  | | | | | | |
| 考生承诺 | **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： 家长签字：**

备注：所有参赛人员（包括领队、教练员、队医、运动员）必须在赛前14天开始填报本人健康信息及相关情况，最后一日为报到当日。参加比赛的运动员必须家长签字，其他人员（领队、教练员、队医）无需家长签字。