

附件 1:

## CSP-J/S2020 健康承诺书（选手）

本人：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_ 是参加 CSP-JS2020（江苏地区）的选手，我已阅读并了解该活动相关通知及疫情防控等要求，并且在活动 14 天内按要求测量体温。经本人及监护人同意，郑重承诺以下事项：

- 一、 本人体温记录表中所记录的活动前 14 天内的体温均属实。
- 二、 本人充分理解并遵守活动期间各项防疫安全要求。
- 三、 本人参加活动期间做好个人防护工作。
- 四、 本人接受并如实回答以下流行病学调查，并保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

1.活动前 14 天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？是否

2.活动前 14 天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者是否

3.活动前 14 天内，所在社区是否曾有报告新冠肺炎病例是否

4.活动前 14 天内，是否有以下症状，如有请在方框内划√

症状：发热 寒战 干咳 咳嗽 鼻塞 流涕  
咽痛 头痛 乏力 头晕 胸闷 胸痛  
气促 腹痛 呕吐 腹泻 恶心 呼吸困难  
结膜充血 其他症状

5.活动前 14 天内，如接受过新型冠状病毒检测，检测结果是否为阳性？是否

6.活动前一天选手健康码状态：绿色 黄色 红色

7.活动前 14 天内体温记录表

日期	体温	日期	体温	日期	体温	日期	体温
10月23日		10月24日		10月25日		10月26日	
10月27日		10月28日		10月29日		10月30日	
10月31日		11月1日		11月2日		11月3日	
11月4日		11月5日					

我承诺以上所填内容完全真实，如有弄虚作假，一切责任自负。

选手亲笔书写上一句话：\_\_\_\_\_

指导教师：

选手签字：

学校盖章：

承诺日期：