附件6

健 康 承 诺 书

姓名： 性别： 单 位：

身份证件号码： 联系电话：

本人是第六届黑龙江省科学实验展演大赛□参赛人员□工作人员（选择相应一项在□内划√）。我已了解本次大赛新型冠状病毒肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

一、本人健康监测记录表中所记录的报到前7天的体温和症状均属实。本人接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。

1.报到前7天内，是否接触过新冠肺炎确诊病例/疑似病例/已知无症状感染者？ □是□否

2.报到前7天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？ □是 □否

3.报到前7天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎确诊病例/疑似病例/已知无症状感染者？ □是 □否

4.报到前7天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。

症状：□发热□咳嗽□咽痛□流涕□鼻塞□乏力□肌肉酸痛□结膜充血□腹泻□嗅觉或味觉减退□其他症状

二、本人在报到前已接受过新冠病毒核酸检测（采样日期： 月 日；报告日期： 月 日)，检测结果为阴性。

三、本人充分理解并遵守大赛期间各项防疫要求，参赛期间将自觉做好防护工作，自觉配合体温测量。

在大赛期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。

四、本人在大赛期间自觉遵守有关法律及传染病防控各项规定。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

签 名：

承诺日期： 年 月 日