附件3

CCF NOI2021江苏代表队选拔活动健康承诺书（指导教师）

本人： 性别： 身份证号：

联系电话： 是参加NOI2021江苏代表队选拔的教师，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。我本人郑重承诺以下事项：

1. **本人体温记录表中所记录的活动前14天内的体温均属实。**
2. **本人充分理解并遵守活动期间各项防疫安全要求。**
3. **本人参加活动期间做好个人防护工作。**
4. **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 |
| 3月27日 |  | 3月28日 |  | 3月29日 |  | 3月30日 |  |
| 3月31日 |  | 4月1日 |  | 4月2日 |  | 4月3日 |  |
| 4月4日 |  | 4月5日 |  | 4月6日 |  | 4月7日 |  |
| 4月8日 |  | 4月9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。

教师亲笔书写上一句话：

教师本人签字：