

附件 4.

NOIP2020 健康承诺书 (选手)

本人：_____ 性别：_____ 身份证号：_____

联系电话：_____是参加 NOIP2020 (福建赛区) 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
11 月 21 日		11 月 22 日		11 月 23 日		11 月 24 日	
11 月 25 日		11 月 26 日		11 月 27 日		11 月 28 日	
11 月 29 日		11 月 30 日		12 月 1 日		12 月 2 日	
12 月 3 日		12 月 4 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：_____

承诺日期：_____