

附件 2:

CSP-J/S2022

/

本人: _____ 性别: ____ 身份证号: _____

联系电话: _____ 是参加 CSP-JS2022 (江苏地区) 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:

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15日		10月16日		10月17日		10月18日	
10月19日		10月20日		10月21日		10月22日	
10月23日		10月24日		10月25日		10月26日	
10月27日		10月28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。

教师亲笔抄写上述划线语句: _____

教师本人签字: _____