**附件3**

**个人健康承诺表**

**为了你和大家健康，请如实告知填报，如隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 如实填写以下内容： | | |
| 姓 名： | 性别：**□**男 **□**女 | 手机号码： |
| 身份证号码： | | |
| 过去14天内居住地址： 省（市、自治区） 市县（市、区） | | |
| 户籍地址： 省（市、自治区） 市 县（市、区） 乡镇 （街道） 村（小区） （门牌号） | | |
| 单位及职务： | | |
| 1.21天内是否有港台和国外旅居史。  **□是 ☑否** | | |
| 2.14天内是否来自境外或到过有本土疫情的省(区、市)以及到过广西边境8县(市、区)。  **□是 ☑否** | | |
| 3.离邕返邕途中是否已做好自我防护自觉配合体温测量。  **☑是 □否** | | |
| 4.从外省市返邕前是否提前24小时向单位及居住地所在社区（村屯）报告，返邕前48小时内是否做核酸检测，抵邕后12小时内是否向单位及居住地所在社区（村屯）报告。  **☑是 □否** | | |
| 5.从外省市返邕后是否按规定完成集中隔离观察、居家隔离观察、居家健康监测天数以及按规定应核酸检测次数。  **□是 ☑否** | | |
| 6.从广西边境8县市区返邕前48小时内是否做核酸检测，抵邕后是否做了核酸检。  **□是 ☑否** | | |
| 7.14 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、居家隔离观察人员。  **□是 ☑否** | | |
| 8.14天内是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味）觉减退、腹泻等症状，且未排除传染病感染。  **□是 ☑否** | | |
| 9.14天内是否参加聚集性活动。  **□是 ☑否** | | |
| **以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。**  **参加会议人员报到时请将此表交给会务组，谢谢配合！**  人员签字：  填报时间： 2022年 7 月 25日 | | |

**附件4**

**个人14天内行程及健康监测情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 体温 | 行程 | | | 备注 |
| 目的地 | 外出时间 | 返回时间 |
| 1 | 7月11日 |  |  |  |  |  |
| 2 | 7月12日 |  |  |  |  |  |
| 3 | 7月13日 |  |  |  |  |  |
| 4 | 7月14日 |  |  |  |  |  |
| 5 | 7月15日 |  |  |  |  |  |
| 6 | 7月16日 |  |  |  |  |  |
| 7 | 7月17日 |  |  |  |  |  |
| 8 | 7月18日 |  |  |  |  |  |
| 9 | 7月19日 |  |  |  |  |  |
| 10 | 7月20日 |  |  |  |  |  |
| 11 | 7月21日 |  |  |  |  |  |
| 12 | 7月22日 |  |  |  |  |  |
| 13 | 7月23日 |  |  |  |  |  |
| 14 | 7月24日 |  |  |  |  |  |
| 15 | 7月25日 |  |  |  |  |  |

填报人（签字）：

参加培训人员报到时请将此表交给班主任，谢谢配合！