**附件1**

**健康承诺书**

（样张）

姓名：\_\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_\_单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人已了解本届大会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、本人健康申报表中所记录的参会前 14 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.近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.近14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者□是□否

3.近14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例□是□否

4.近14天内，是否有以下症状，如有请在□内划√。

症状：□发热□干咳□鼻塞□流涕□咽痛□乏力□嗅（味）觉减退□肌肉酸痛□腹泻□结膜充血□其他症状

二、本人充分理解并遵守大会期间各项防疫安全要求，参会期间将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。在大会期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将主动报告，自觉接受流行病学调查，并积极配合落实相关疫情防控措施。

三、本人在大会期间自觉遵守国家、浙江省和杭州市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、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