附件2

学员健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **联系电话** |  |
| **参训培训名称** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **有关情况** | **监测结果** |
| 1.报到前14天内由境内中高风险地区或陆路边境口岸所在县（市、区、旗）、港台地区、国外居旅史的，或被判定为新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者或次密接接触者 | 有□ 无□ |
| 2.报到前14天内有境内中高风险地区所在地级市或境内新发本土病例所在的地级市旅居史或接触史的，未排除感染风险者 | 有□ 无□ |
| 3.接到有关部门关于疫情防控风险提示电话要求隔离或居家医学观察、健康监测、或健康码、行程码有异常情况者；已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内 | 有□ 无□ |
| 4.有发热（体温≥37.3℃）、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、急促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、嗅觉或味觉减退、皮疹等症状，未排除传染病者 | 有□ 无□ |
| 5.报到前14天内有聚集性发病的情况，未排除感染风险者 | 有□ 无□ |
| 6.未完成全部剂次新冠疫苗接种 | 是□ 否□ |
| 7报到前3日内两次核酸检测结果为阳性者 | 是□ 否□ |
| 其他需要说明情况 |  |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

学员签名： 填报日期：