附件5

运动员或教练员个人健康卡及承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在学校（盖章）： 姓名： | | | | |
| 日 期 | 体温℃ | 本人及家人身体  是否有发热、  咳嗽等症状 | 是否去过中高风险地区 | 健康码信息 |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触中高风险地区人员情况 |  | | | |
| 运动员个人承诺 | 本人承诺：我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状出现，将及时向报名单位报告，并立即就医。我将按要求，每天如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 | | | |

备注：最后一日为报到当日；参加活动的运动员必须家长签字。其他人员无需家长签字。

本人签字： 家长签字：