杭州市下城区青少年活动中心健康申报表

一、基本情况

姓名： ；家长签名

性别：□男 □女 出生日期： 年 月 日

身份证号：

现住址： 省 市 县（区） 乡（镇、街道） 村（小区）

参加培训班级： 培训时间：

所在学校、班级： 联系电话：

本人及家庭成员是否为新冠肺炎确诊病人或疑似病人 □是 □否

 如是，请提供诊治医院康复证明 □有 □否

本人及家庭是否曾被要求隔离医学观察（或居家观察） □是 □否

 如是，请提供解除隔离观察证明 □有 □否

二、流行病学史

1.本人两周内有无北京市丰台区、西城区、房山区、大兴区等中高风险地区，以及湖北省，吉林市，沈阳苏家屯区旅行史或居住史。（说明具体的起讫时间和地点）

无（ ） 有（ ）

旅居地点： 月 日至 月 日 同行人数：

返杭方式：自驾车牌照（ ） 火车班次（ ）

飞机航班（ ）其他途径（ ）

2.是否有同住人员或接待访客是来自以下地区且未经核酸检测的。（境外、北京、舒兰市）

无（ ）有（ ）

3.本人与共同生活人的身体状况及健康码情况：

 家中人员都健康，是绿码。

4.其他需要说明的情况。

无（ ） 有（ ）

 本人承诺：本人已了解新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控要求(如尽量不出门、戴口罩、勤洗手等)，并及时向家人宣传，共同自觉科学地做好自我防护。本人每日坚持按单位规定进行自我健康检测，并及时了解家人的健康状况，如出现发热、干咳、不明原因的浑身乏力等疑似症状，第一时间向社区报告并去医院就医，积极配合做好疫情摸排、隔离等工作。返岗复工后的一切行动继续遵守政府、社会和单位的相关规定和要求。本人实时关注健康码信息（健康码需绿色），一旦健康码颜色有变化会及时上报中心，并按要求做好隔离等防护工作。 以上承诺情况属实，如承诺不实或在后续报告疫情汇中因主观原因迟报、隐报、谎报、乱报，造成的一切后果由我本人承担。

本承诺书自审批发起之日起生效。

本人及监护人 签名： 时间：2020 年 月 日