

附件 21

第六届全国青少年无人机大赛（陕西省赛）

疫情防控个人健康信息承诺书

姓 名		身份证号	
电 话		住 址	
参赛所乘坐交通工具及车次			
1. 过去 14 日内，是否出现发烧、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？	☐ 是 ☐ 否		
2. 过去 14 日内，是否与重点疫情地区人员有密切接触？	☐ 是 ☐ 否		
3. 过去 14 日内，是否去过国内国外等疫情中高风险地区？	☐ 是 ☐ 否		
4. 是否曾被诊断/疑似/无症状等病例？	☐ 是 ☐ 否		
5. 是否与确诊患者有过密切接触？	☐ 是 ☐ 否		
6. 是否能够严格进行自我防护（全程佩戴一次性医用口罩等）？	☐ 是 ☐ 否		
本人承诺： 我已如实逐项填报以上信息，参赛期间主动出示个人健康码，接受体温检测，并全程佩戴口罩。如隐瞒、虚假填报或不配合疫情防控相关检查工作引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规处罚。			
承诺人签名：		日期：	

注：各参赛学校、单位自行打印填写签字，报到时提交。