# 报告防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情

承 诺 书

学校（单位））

我是本单位教师（职工、学生、学生家长）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，家住：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。为实现防控新型冠状病毒感染肺炎疫情的联防防控、群防群控，现作如下承诺：

一、如实向家人和亲友宣传新型冠状病毒感染的肺炎疫情 防控知识，不造谣、不信谣、不传谣。

二、如实报告与疫情相关的情况，配合学校进行疫情摸排。

三、如实报告本人和共同居住的家庭成员往返中高风险地区的情况、与中高风险地区返回人员接触的情况、与确诊病例或疑似病例接触的情况等。

四、如本人向学校报告疫情时，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。

承诺人：\_ \_\_\_\_

2020 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：打印纸质文档并填写作为报名入学凭证并存档

绵阳市学校师生员工健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | | 年龄 | |  | 性别 |  | | | 人员类别 |  | |
| 现就读（工作）学校 |  | | | | | 联系方式 |  | | | 工作岗位 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人返校前  14天身体状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述： | | | | | | | | | | |
| 本人返校前  14天体温测试情况 | | 1. | | 2. | | 3. | 4. | 5. | | 6. | | 7. |
| 8. | | 9. | | 10. | 11. | 12. | | 13. | | 14. |
| 共同居住的家庭成员身体健康状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述: | | | | | | | | | | |
| **※**本人假期是否去过疫情高发区 | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**本人是否接触过疫情高发区人员 | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**本人是否与确诊病例或疑似病例有接触 | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**是否被当地疾控部门或社区要求隔离 | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 本人签字 | |  | | | | | 学生家长  （监护人）签字 | |  | | | |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离  观察条件 | | 已达到解除隔离条件（ ）未达到解除隔离条件（ ）  当地社区签字（盖章）：  年 月 日  **（标※号内容填写“否”的师生员工，本栏不填写、不签章）** | | | | | | | | | | |

备注：

1.绵阳市各级各类学校教职员工和就读学生应如实填写健康卡，返校前提交学校审核。

2.健康卡应由本人（家长或监护人）签字确认。

3.标有※号内容填“是”的师生员工，必须经当地社区签字（盖章）审定。