附件4

防疫安全承诺书

本人（姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）是参加重庆市中小学生命安全与健康教育能力提升专题培训班的人员，我已了解本次培训前的疫情防控信息上报要求，确认本人14天内身体状况正常、无疫情中高风险地区旅居史、未接触来自疫情中高风险地区人员。经本人同意，郑重承诺以下事项：

一、本人在参训前14天内的体温正常。

二、本人充分理解并遵守培训期间防疫安全要求。

三、本人培训期间自行做好个人防护工作。

四、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

1.参训前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？

○是 ○否

2.参训前14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？ ○是 ○否

3.参训前14天内，是否路过中、高风险地区？○是 ○否

4.参训前14天内，是否有以下症状，如有请在方框内划√ ○是 ○否

症状： 

□发热 □寒战 □干咳 □咳痰 □鼻塞 □流涕 □咽痛 

□头痛 □乏力 □头晕□胸闷 □胸痛 □气促 □呼吸困难

□呕吐 □腹泻 □结膜充血  □恶心 □腹痛 □其他症状

5.是否参会前48小时内参与核酸检测并持有48小时内核酸检测阴性报告？

○是 ○否

五、安全承诺书由参训学员本人填写，并亲笔签名，提前填写完毕，集中培训报到时交于重庆市教科院项目组。

承诺人签名：

承诺日期：