**附件2：**

**安徽省第一期全国初级围棋师资培训班**

**个人健康状况承诺书**

本人是安徽省第一期全国初级围棋师资培训班学员

姓名： 身份证号： 电话：

现郑重承诺：

1. 充分理解并严格遵守疫情防控要求。

二、承诺如实填写以下内容。

1、培训前 14 日内，是否出现发热、干咳、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。是□ 否□

2、培训前 14 日内，是否从境外返回。是□ 否□

3、培训前 14 日内，是否从国内中高风险地区返回。是□ 否□

4、培训前 14 日内，是否接触过境外返回人员、国内中高风险地区人员、新冠病例、疑似病例、已知无症状感染者。是□ 否□

5、共同居住人或家庭成员是否有 2-4 条所述情况。是□ 否□

6、培训前 14 日内，本人及共同居住人或家庭成员 “健康码”

是否出现过红码或黄码。是□ 否□

三、培训期间按照属地防疫要求做好个人防护。

四、本人承诺以上内容真实可信，如有虚假愿承担相关责任。

签名：

2021年 月 日