附件1

**淮南师范学院省培参训人员健康承诺书**

姓名： 培训时间：2021.10.17-10.21

|  |  |
| --- | --- |
| 新冠疫情高危因素 | 有无情况 |
| 近14天曾前往省外低风险地区，返皖后第一时间做核酸检测的 | 有 □；无 □ |
| 近14天曾前往中高风险地区 | 有 □；无 □ |
| 本人或共同居住的家庭成员为确诊病例、无症状感染者、疑似病例，或被疾控部门判定为密切接触者、次密切接触者 | 有 □；无 □ |
| 近14天有发热、咳嗽、腹泻等症状且排除新冠病毒感染 | 有 □；无 □ |

本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情传播的，一经查实由本人承担相应责任。

承诺人签字： 时间：

备注：本表由学员据实填写、签字确认。学校依据此表及其它材料判定该学员能否正常参训并将此表存入培训防疫工作档案。