附件2

**浙江省信息技术应用创新高研班防疫排摸及承诺书**

1. 基本情况

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：□男□女 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

当前居住地：

来校交通： □私家车 □骑车或步行 □公共交通

二、健康状况

1.近14天内：健康码连续 天均为绿码。

2.近14天内有：□自我居家监测 □居家医学观察 □集中隔离 □无前诉情况 3.本人当前身体状况：□健康 □发热（体温≥37.3℃） □咳嗽 □其他

4.家人当前身体状况：□健康 □发热（体温≥37.3℃） □咳嗽 □其他 说明（监测情况或异常原因）：

三、近14天内本人及家人是否有下列情况（接触史）：

1.与来自北京新发地市场周边的人员有密切接触 □是 □否

2.与疑似病人有密切接触。 □是 □否

3.与确诊病人有密切接触。  □是 □否

4.近14日后从国（境）外回来的人有密切接触。 □是 □否

勾选“是”的须述详情：

四、近14天有无出国（境）情况。  □是 □否

勾选“是”的须述详情：

**我已认真阅读以上调查表，并如实填写，如有瞒报、漏报、错报，我愿承担相应后果。并保证在培训期间服从培训管理人员指挥，特殊情况下配合学校进行隔离、核酸检测（费用自理）等工作。**

**学员签名：**

日期：