附件10

年度体育竞赛个人健康卡及安全承诺书

（2023版）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 赛事名称： | | | | 组别： |
| 参赛单位全称：项目全称+区+组别 | | | | 所在区： |
| 姓名： | | | 性别： | 联系手机： |
| 日期 | 体温°C | 本人身体  是否有发热、腹泻等症状 | 近7天是否有传染病史 | |
| 报到当天 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 如有，请说明，如没有，请填无。 |
| 报到前1天 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 如有，请说明，如没有，请填无。 |
| 报到前第3天 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 如有，请说明，如没有，请填无。 |
| 报到前第7日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 如有，请说明，如没有，请填无。 |
| 本人及家人身体不适情况 |  | | | |
| 承诺 | **本人承诺：我将如实填写健康卡，如有发热、腹泻等病状出现，将及时向报名单位报告，并立即就医。我将按要求，每天如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》等法律法规的处罚和制裁。** | | | |

**本人签字： 监护人签字：**

备注：1.所有参赛人员（包括领队、教练员、裁判员、队医、运动员）必须在赛前7天开始填报本人健康信息及相关情况，最后一天为报到当天。

2.未成年人需其监护人签字。