附件7

2021学年广州市中学生“英才计划”科技

特训营学生健康及无风险接触承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 就读学校 |  | 身份证号 | |  | |
| 本人联系方式 |  | 家长联系方式 | |  | |
| 所在营地 |  | 所在实验室 | |  | |
| 本人承诺 | | | | | |
| 1.本人没有被诊断为，或曾经诊断为新冠确诊病例或疑似病例、无症状感染者；  2.本人过去14日内没有与新冠确诊病例或疑似病例、无症状感染者密切接触；  3.本人过去14天内没有去过疫情重点地区（境外或国内中高风险地区）；  4.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  5.与本人共同居住的家庭成员中没有上述情况  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责,如因信息不实引起疫情传播和扩散,愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人:         年 月 日 | | | | | |