附件2

**2020年全国物业管理行业职业技能竞赛决赛**

**安全承诺表**

说明：此表由赛区代表队成员（含赛区领队）如实填写，提前用A4纸打印1份，报到时交至组委会工作人员。

姓名： 性别： 年龄：

赛区单位名称：

参赛人员类型：决赛选手□ 赛区领队□

联系电话： 身份证号码：

居住地： 省（自治区） 市 区（县）

街道（乡镇） 社区（门牌号）

1.竞赛前第14天（2021年3月31日（含））开始，是否有以下症状，请在相应的“□”中打“√”。

□发热（≥37.3℃） □干咳 □乏力 □胸闷

□呼吸困难 □腹泻 □流涕 □咳痰

□其他症状 □无症状

2.竞赛前14天内是否前往过境外或新冠肺炎国内中、高风险地区？

□是 □否

若选择“是”，请填写具体地点：

3.竞赛前14天内是否接触过新冠肺炎中、高风险地区旅居的人员？

□是 □否

若选择“是”，请填写最后接触时间： 月 日

4.是否为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者、确诊病例密切接触者、已治愈未超过14天但不能排除感染可能的发热患者？

□是 □否

若选择“是”，请填写具体情况：

5.竞赛前14天内是否有其他影响公共健康安全的情况：（如其它传染性病情、群体性不明原因疾病等）

□是 □否

若选择“是”，请填写具体情况：

6.竞赛前健康监测自查记录表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 测量日期 | 是否有发热等异常症状 | 测量体温记录(℃) | 测量日期 | 是否有发热等异常症状 | 测量体温记录(℃) |
| 3月31日 |  |  | 4月7日 |  |  |
| 4月1日 |  |  | 4月8日 |  |  |
| 4月2日 |  |  | 4月9日 |  |  |
| 4月3日 |  |  | 4月10日 |  |  |
| 4月4日 |  |  | 4月11日 |  |  |
| 4月5日 |  |  | 4月12日 |  |  |
| 4月6日 |  |  | 4月13日 |  |  |
| 请在此处粘贴4月13日绿色健康码自查截图  （健康码由组委会工作人员协助粘贴） | | | | | |

本人郑重承诺：为配合做好2020年全国物业管理行业职业技能竞赛决赛新冠疫情防控工作，将严格遵守考试组织部门的防疫要求和相关规定，填写的以上信息真实、准确，如有不实，自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

参赛人员签字：

签字日期： 年 月 日