**附件5：集体健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校（盖章） | |  | | 来营人数（师生） |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 是否有以下情况：（在相应文字画圈） | | | | | 有此情况请简单描述： |
| 1、参加活动师生体温是否正常？□是□否  2、学校已严格落实“日报告”“零报告”、晨午检与全日健康巡查等制度，参加活动学生近期未出现过咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、腹痛、皮疹、黄疸等症状？□是□否  3、参加活动师生7天内未有境外旅居史。□是□否 | | | | |
| 需要申报的其他情况： | | | | | |
| 单位承诺：  以上内容信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的， 愿承担相应法律责任。 | | | | | |

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日