考试人员出行防疫情况登记表

|  |
| --- |
| 参加项目： |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  |
| 住址 |  |
| 近半月是否离通 | □未离通□离通，离通时间返通时间 |
| 回程乘坐交通工具（ | 含转车等所有车牌、车次、轮渡、航班信息；私家车返回，需提供车牌号及途经线路 |
| 苏康码（图片粘贴下方） | 14天出行轨迹（图片粘贴下方） |
|  |  |
| 本人保证此表格填写内容真实、完整、可靠，如有不实之处，愿承担一切法律责任。填写人签字： 填表日期： |

进入园区人员疫情防控承诺书

为切实阻断新型冠状病毒肺炎的传播，维护所有人员的身体健康和园区的正常运行，在疫情防控期间，进入园区前特此承诺以下事项：

一、本人承诺遵守各项法律法规和及园区相关疫情防控管理规定，在校期间增强安全意识，提高防护意识，全程戴好口罩，不摘下、不漏口鼻。

二、本人身体健康无异常，无发热、咳嗽、呼吸困难等症状。

三、本人自当日进入园区追溯14天内没有到过重点疫区、中高风险地区，也没有与重点疫区、中高风险地区人员有接触史。主要家庭成员和社会关系人也没有与重点疫区、中高风险地区人员有接触史。

四、本人知道国家关于违反“传染病防治法”最高可处7年徒刑的规定，积极配合园区人员采取调查、防护隔离、消毒等疫情防控处置措施。

五、本人承诺所提供的所有信息保证真实，绝无隐瞒。

本人接受并完全理解了以上规定并严格遵守；信守承诺，如果违反，自愿承担责任。

身份证号码：

姓名（签名）：

日期：