附件2

个人健康状况监测表及承诺书

（2022年）

|  |
| --- |
| **姓名： 身份证号码：**  |
| **天数** | **日期** | **本人体温是否****低于37.3℃** | **本人及家人身体健康状况** | **是否接触境外返湘人员或****中高风险地区返湘人员** | **是否去过中高风险地区** |
| 第1天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第2天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第3天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第4天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第5天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第6天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第7天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第8天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第9天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第10天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第11天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第12天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第13天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第14天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触返湘人员情况及离湘情况记录（时间、地点） |  |
| **本人承诺** | **本人承诺：我已知晓疫情防控有关要求，我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向培训班组委会报告，并立即就医。我将按照要求，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、公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国治安管理处罚法》《中华人民共和国传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。** |
| 本人签名（请用正楷字） |  |