安徽绿海商务职业学院来校人员健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **来校时间** | | |  |
| **单位所在地** | | | | | | |
| **省、区、市** |  | | 市、县区 | |  | |
| **来校人员基本信息** | | | | | | |
| **序号** | **姓 名** | **职务** | | | | **联系方式** |
| 1 |  |  | | | |  |
| 2 |  |  | | | |  |
| 3 |  |  | | | |  |
| 4 |  |  | | | |  |
| 5 |  |  | | | |  |
| 6 |  |  | | | |  |
| 7 |  |  | | | |  |
| 8 |  |  | | | |  |
| 9 |  |  | | | |  |
| **本单位承诺：**  1.本单位没有被诊断新冠肺炎确诊病例或疑似病例。  2.本次来校参会人员过去14天没有去中高风险地区。  3.本次来校参会人员过去14天没有与来自中高风险地区人员有密切接触。  4.本次来校参会人员没有被集中隔离观察或留观后已解除医学观察。  5.本次来校参会人员目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  本单位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。 | | | | | | |
| **健康证明**  **（请将健康码和行程卡截图粘贴到方框内）** | | | | | | |
| **人员1（健康码）** | | | | **人员1（行程卡）** | | |
|  | | | |  | | |
| **人员2（健康码）** | | | | **人员2（行程卡）** | | |