

2020 年上海市业余围棋升级赛、升段赛赛场安全防护承诺书

本人姓名：_____ 性别：_____
 身份证号：_____ 联系电话：_____

我是参加 2020 年上海市业余围棋升级赛、升段赛的学员，已阅读并了解本次比赛赛前提醒、疫情防控等要求，并且在赛前 14 天内不得离沪，赛前 7 天内按要求测量体温。经本人及监护人同意，郑重承诺以下事项：

- 一、本人体温记录表中所记录的赛前 7 天内的体温均属实。
- 二、本人充分理解并遵守比赛期间赛场各项防疫安全要求。
- 三、本人比赛当天自行做好个人防护工作，提前抵达赛场。
- 四、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

1. 赛前 14 天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？
是 否

2. 赛前 14 天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？ 是 否

3. 赛前 14 天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？ 是 否

4. 赛前 14 天内，是否有以下症状，有请在方框内划 是 否

5. 赛前 14 天内去过（_____）城市/地区。（比赛前 14 天内如有离沪，返沪后学员及陪同家长需进行核酸、抗体双检测报告及承诺书作为赛场当日入场凭证可正常参加比赛。）

5. 考前 14 天内，若接受过新型冠状病毒检测，检测结果是否为阳性？
是 否

6. 考前一天考生随申码（亲属码）状态： 绿色 其他颜色 无

- | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 发热 | <input type="checkbox"/> 寒战 | <input type="checkbox"/> 干咳 | <input type="checkbox"/> 咳痰 | <input type="checkbox"/> 鼻塞 |
| <input type="checkbox"/> 流涕 | <input type="checkbox"/> 咽痛 | <input type="checkbox"/> 头痛 | <input type="checkbox"/> 乏力 | <input type="checkbox"/> 头晕 |
| <input type="checkbox"/> 胸闷 | <input type="checkbox"/> 胸痛 | <input type="checkbox"/> 气促 | <input type="checkbox"/> 呼吸困难 | <input type="checkbox"/> 呕吐 |
| <input type="checkbox"/> 腹泻 | <input type="checkbox"/> 结膜充血 | <input type="checkbox"/> 恶心 | <input type="checkbox"/> 腹痛 | <input type="checkbox"/> 其他症状 |

7. 体温记录表

比赛时间 月 日至 月 日

| 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 |
|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|
| 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | |
| 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | | |

法定监护人：_____

学员签名：_____

签名日期：_____

承诺日期：_____