

健康声明（承诺书）

为做好新冠疫情防控工作，请您配合如实填写以下信息：

姓 名：_____

身份证号/护照号：_____

联系方式：_____

三亚居住地：_____

1. 本人近期旅居史和接触史（请如实勾选）：

① 14 天内有新冠肺炎确诊、疑似病例和（或）无症状感染者及其密切接触者接触史 有 无

② 14 天内有国内中高风险地区旅居史 有 无

③ 21 天内有境外国家或地区旅居史（澳门除外）有
如有，具体国家_____ 无

2. 本人近 14 天是否出现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、乏力、干咳、流涕、腹泻等症状身体状况 是 否

3. 其他需要说明的情况：_____

本人承诺以上信息真实有效，并自觉遵守年会期间疫情防控措施，保障个人及他人健康安全。

本人签名：_____

日 期：_____