教育部2021年“西门子杯”中国智能制造挑战赛华北二赛区山东理工职业学院分赛区指导教师和参赛学生健康管理信息承诺表

姓名： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 14天内旅居地（国家及县（市、区）） | 居住地21天是否发走疫情①是②否 | 是否属于解除医学隔离人员①是；②否③不属于医学隔离观察对象 | 14天内是否有以下症状①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病①是②否（无所列症状不填写） | 核酸检测结果①阳性②阴性③不需要做核酸检测 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表格中有序号（①②…）的填写序号。每个参赛队伍一张表；

 承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

指导老师签字： 联系电话：