

附件 5

运动员参赛健康安全承诺书

本人姓名_____，性别_____，身份证号_____，是吕梁市航空航天模型教育竞赛活动（“飞北赛”吕梁赛区选拔赛）的运动员，我已阅读并了解注意事项，经本人认真考虑，郑重承诺以下事项：

一、本人所称述身体健康状况均属实。

二、本人在比赛期间自行做好防护工作。

三、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，如有虚假承担相应法律责任：

赛前 14 天内，是否有以下症状（如有请在方框内划√）

症状：

- | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <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"/> 恶心 | <input type="checkbox"/> 腹痛 | <input type="checkbox"/> 结膜充血 | | |

特此承诺！

承诺人：