**附件2：**

**赛前14天行程信息健康表及疫情防控承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 代表队 |  |
| 联系电话 |  | 居住城市 |  |
| 身份证号 |  |
| 日期 | 所在城市 | 健康信息（体温） | 症状说明 | 其它症状说明 | 备注 |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 本人已认真阅读第十四届全国运动会群众比赛象棋项目预（决）赛运动员疫情防控，知悉告知事项、证明义务和防疫要求等相关规定。在此郑重承诺：本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，符合疫情防控相关要求，本人近14天未去过全国中高风险地区，未感染过新冠病毒，未接触过新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）密切接触者和次级密切接触者或已治愈出院的确诊病例及已解除集中隔离医学观察的无症状感染者。在赛事期间自愿配合属地疫情防控的相关工作。如有不实承诺或违反疫情防控工作的行为，自愿承担责任、接受处理。 |
| **以上信息真实无误，若有不实，愿意承担一切后果。**承诺人签字： 日期： |