

学员自我防护承诺书

在新冠肺炎疫情防控期间，本人在培训期间自觉遵守并将继续遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺如下：

- 1、按照防控要求，每天培训结束后待在家中或宾馆房间内，不串门不去人员密集的地方。
- 2、不和境外旅居返乡人员、疫区过往人员、新冠肺炎病毒感染者、疑似病例接触。
- 3、监督家庭成员要自觉做好防护工作。
- 4、做好自我防护确保身体健康，如果出现发热、咳嗽、胸闷等与新冠病毒感染有关的症状，及时上报公司和学校并积极治疗，不谎报瞒报。如谎报瞒报，请自行承担相应的法律责任。
- 5、每天坚持监测体温，且健康码为绿码。
- 6、自觉保持个人卫生清洁，做到外出戴口罩、勤洗手、勤通风，不参加聚会、聚集活动，不到密闭场所或空气不流通场所活动。
- 7、上下学路上不聚集，和他人交流间隔 1.5 米以上距离，乘坐公共交通工具要做好防护全程佩戴口罩。

承诺人： 张三

2021 年 9 月 23 日

备注：助理员科填 9.23
健康顾问班填 9.28 (一班)
9.29 (二班)



四川太极大药房连锁有限公司《学员健康情况申报卡》

您好!为有效防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情,确保您和他人的健康,请如实填报您的状况,非常感谢!

姓名 张三 单位 四川太极大药房连锁有限公司
性别 男 年龄 20 联系电话 13888888888
在蓉居住地址: 金牛 区(市)县 九里堤 街道(乡
镇) 唐福 社区 67 号

请在下面登记信息中如实填报并阐述,在相应的“□”中划“√”。

1. 过去14天到现在,您是否有以下症状?

发热(>37.3°C) 咳嗽 嗓子痛(咽痛) 胸闷 呼吸困难 恶心呕吐
 腹泻 其他症状 _____ 无上述症状。

2. 是否湖北返蓉人员?

是(湖北出发地) 否

3. 过去14天内是否接触新型冠状病毒感染的肺炎病例?

是 否

4. 过去14天内是否有过湖北或其他有本地病例持续传播地区的旅居史?

是 若选择“是”,返回时间: _____ 否

5. 过去14天内是否与湖北等地区人员有接触史?

是 选择“是”,最后接触时间: _____ 否

6. 是否外地(成都市主城区外)返蓉人员?

是 否 若选择“是”,请填写:

交通方式: _____ 返回时间: _____ 月 _____ 日,出发地: _____

7. 返蓉后是否进行自我居家隔离观察14天?

是 否 若选择“是”,观察期为: _____ 月 _____ 日至 _____ 月 _____ 日

8. 本人亲属、密切接触者是否有条款1至5所述情况?

是 否 若选择“是”,请阐述: _____

本人承诺

我已仔细阅读本申报卡所列事项,并确认以上申报内容准确、真实,若有故意隐瞒、谎报的,我愿接受相关政纪处分并承担相应法律责任。

填报人签名: 张三 填报日期: 2021.9.23

注:本表由各班级负责人班主任组织培训人员填报,报公司疫情防控指挥部备案。

备注:助理班填9.23
健康顾问一班填9.28
二班填9.29



扫描全能王 创建