# 学员健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 联系电话 | | |  | |
| 参训班次名称 | 2021 年度浙江省公共图书馆新进人员培训班 | | | | | | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 紧急联系人姓名 |  | | 紧急联系人电话 | | |  | |
| 近 14 天内有无进出新型冠状病毒肺炎  疫情中高风险地区 | 有  无 | | | | | | |
| 有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎  患者史 | 有  无 | | | | | | |
| 有无核酸检测合格  报告 | 有  无 | | | | | | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）  发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛（ ） 腹泻（ ） 头痛（ ） 呼吸困难（ 无上述异常症状（ ） | | | | ） | 胸闷（ ） 恶心呕吐（ | | ） |
| 其他需要说明情况 | | （是否已完成新冠疫苗接种等） | | | | | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本 人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

填报人签名： 填报日期：