附件4

**健康承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 单位 |  | 手机号码 |  |
| 本人承诺：  1.本人赛前14天未与来自疫情重点地区人员密切接触，未到过疫情重点地区  2.本人赛前14天没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察。  3.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  本人对以上提交的健康相关信息的真实性负责，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任，接受相应处理。  承诺人：  年 月 日 | | | |