附件1

健康情况承诺书

本人已知晓并理解、遵守关于培训健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

1. 本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。
2. 本人在报到前14天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）：

日期： 年 月 日

联系电话：