附件4

新冠肺炎疫情防控承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 博士姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 健  康  申  明 | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者、核酸检测阳性？  🞎是 🞎否  2.是否为新冠肺炎治愈者？  🞎是 🞎否  3.参会前7天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  🞎是 🞎否  4.参会前7天内，是否有疫情高风险地区旅居史？  🞎是 🞎否  5.参会前7天内，是否有疫情中风险地区旅居史？  🞎是 🞎否  6.参会前7天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  🞎是 🞎否 | | |
| 个  人  承  诺 | 本人参加2023年潍坊市“才聚鸢都——博士潍坊行”暨潍坊学院第六届博士“鸢都行”活动，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  博士签名：  日 期：2023年 月 日 | | |