

第十九届中国国际己内酰胺与尼龙论坛安全防疫承诺书

本人参加由恒天览秀网络科技有限公司（中纤网）承办的第十九届中国国际己内酰胺与尼龙论坛，并已阅读了解本次会前须知、疫情防控等要求。经本人同意，郑重承诺以下事项：

- 一、本人充分理解并遵守会议期间会场各项防疫安全要求。
- 二、本人及其（密切接触人员中）会前 14 天内无中高风险地区旅居史，会前 21 天内无境外旅居史，未处于社区健康或自主健康管理期间。
- 三、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如存有故意隐瞒、谎报、编造、乱报疫情相关信息，或者有其他妨碍疫情防控工作行为的，本人自愿接受相关处罚，且承担一切后果和相应法律责任。

1. 会前 14 天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？

是 否

2. 会前 14 天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？ 是 否

3. 会前 14 天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？ 是 否

4. 会前 14 天内，是否有以下症状，有请在方框内划选 是 否

<input type="checkbox"/> 发热	<input type="checkbox"/> 寒战	<input type="checkbox"/> 干咳	<input type="checkbox"/> 咳痰	<input type="checkbox"/> 鼻塞
<input type="checkbox"/> 流涕	<input type="checkbox"/> 咽痛	<input type="checkbox"/> 头痛	<input type="checkbox"/> 乏力	<input type="checkbox"/> 头晕
<input type="checkbox"/> 胸闷	<input type="checkbox"/> 胸痛	<input type="checkbox"/> 气促	<input type="checkbox"/> 呼吸困难	<input type="checkbox"/> 呕吐
<input type="checkbox"/> 腹泻	<input type="checkbox"/> 结膜充血	<input type="checkbox"/> 恶心	<input type="checkbox"/> 腹痛	<input type="checkbox"/> 其他症状

5. 会前 14 天内，若接受过新型冠状病毒检测，检测结果是否为阳性？

是 否

6. 签署当天随申码状态： 绿色 其他颜色 _____

7. 签署当天行程码状态： 绿色 其他颜色 _____

填写人签名：

联系电话：

承诺日期：