附件 1：

# 2021年“新经济发展下的人力资源管理高级研修班”报名表

**单位：（加盖公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  |
| 职 务 |  | 职 称 | |  | 学 历 |  |
| 单 位 |  | | | | | |
| 是否符合通知中疫情防控要求 | | | □ 是 □ 否 | | | |
| 固 定  电 话 |  | | | | 邮 编 |  |
| 传 真 |  | | | | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |

注：报名表请报到时交于报到处。

附件 2：

# 高级研修班学员 14 天健康申报表（承诺书）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 所在单位 |  | | |
| 健康码 | 口 绿 | 口 黄 | 口 红 | 联系电话 |  | | |
| 近两周本人身体健康状况 | | | 有无出现腹泻、发热、干咳、乏力咽痛等症状 | | | 、  口 有 口 无 | |
| 有过上述症状 ，具体症状为： | | |  | |
| 是否是既往感染者（ 确诊病例或无症状感染者 ） | | | | | | 口 是 | 口 否 |
| 是否是感染者的密切接触者 | | | | | | 口 是 | 口 否 |
| 近 2 周是否有流行病学史（到过高风险地区或近距离接触过来自高风险地区人群） | | | | | | 口 是 | 口 否 |
| 是否必须做核酸检测者 | | | 口是口否 | 2 次核酸检测结果 | | 口阴性 口 阳性口阴性 口 阳性 | |
| 是否必须做肺部影像学检查者 | | | 口是口否 | 肺部影像学检查结果 | | 口 正常 | 口 异常 |
| 个人承诺  本人主动申请参加研修活动，已知晓培训学员须符合疫情防控规定的健康标准。愿作 出以下承诺：  本人在授课前14 天内健康码为绿码且体温正常、无相关症状（干咳、乏力、咽痛腹泻等）；不是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）、感染者的密切接触者；近2 周无流行病学史（到过中、高风险地区或近距离接触过来自中、高风险地区人群） 。  若有隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况，愿意接受追究相  应责任的处理。 | | | | | | | |

注：申报表请报到时交于报到处。