附件1：

个人健康状况承诺书

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 体温：\_\_\_\_\_\_\_

现身体健康状况：良好，无症状□ 有发热、咳嗽、乏力等症状□

如有，请详细描述症状\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1、14天内是否去过高、中风险地区？ 是□ 否□

2、14天内是否接触过高、中风险地区人员？ 是□ 否□

3、14天内是否去过北京、湖北等重点疫区？ 是□ 否□

4、14天内是否接触过北京、湖北等重点疫区人员？ 是□ 否□

5、14天内是否去过国外、境外地区？ 是□ 否□

6、14天内是否接触过国外、境外地区归来人员？ 是□ 否□

现居住地址： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否有同住人员？ 是□ 否□

若有同住人员，请填写以下表格：

1、同住人员14天内是否去过高、中风险地区？ 是□ 否□

2、同住人员14天内是否接触过高、中风险地区人员？ 是□ 否□

3、同住人员14天内是否去过北京、湖北等重点疫区？ 是□ 否□

4、同住人员14天内是否接触过北京、湖北等疫区人员？是□ 否□

5、同住人员14天内是否去过国外、境外地区？ 是□ 否□

6、同住人员14天内是否接触过国外境外地区归来人员？是□ 否□

本人承诺以上内容填写真实有效，愿意主动配合提供个人轨迹信息，严格落实防控要求，并依法承担相应法律责任。

参赛运动员为未成年人的，由其法定监护人代为签名。

承诺人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

附件2：

自愿参培承诺书

1. 我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好，没有任何身体不适或重大疾病，因此我郑重声明，可以正常参加广场舞项目二级社会体育指导员的培训。

2. 我愿意遵守培训期间主办方各项规定；如果本人在参培过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止培训并及时报告培训班工作人员。

3. 我充分了解培训期间的练习有潜在危险，以及可能受伤或发生安全事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责任的态度参加培训，对发生不可预测的安全事故，均由自己负责。

4. 我同意接受承办方在培训期间提供的常规急救和治疗，如送医院急救和治疗所发生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读、全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书系自愿。

本人签名： 家属签名：

2020年 月 日

附件3：

南通市广场舞项目二级社会体育指导员培训报名表

单位：（盖章） 领队： 联系电话： 填表人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 服务站点 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

序号1为指定领队