**附件3**

个人健康申明

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 7天内是否有境外旅居史? | 是□否□ |
| 2 | 7天内是否有与回国人员直接或间接触史? | 是□否□ |
| 3 | 7天内是否有省外旅居史? | 是□否□ |
| 4 | 7天内是否有与来自疫区人员密切接触史? | 是□否□ |
| 5 | 7天内本人是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状? | 是□否□ |

单位名称：

本人签名：

年 月 日

**附件4**

单 位 承 诺 书

我单位 同志填报、提交的《个人健康申明》等所有健康信息均真实、有效，健康状况良好，同意参加“第十一届江苏科技期刊发展论坛暨江苏省科技期刊学会八届三次理事会、四次常务理事会”。如有不实，本单位愿承担由此引发的一切后果及法律责任。

 单位(盖章)

年 月 日