**附件一**

**郑州九中足球实验班资格审查报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | . | 二寸电子版彩色 | |
| 初中学校 |  | | | 户籍 |  |
| 身份证号码 |  | | | 预估中考成绩 |  |
| 本人电话 |  | | | 足球训练年数 |  |
| 监护人电话 |  | | | 颠球次数 |  | 位置 |  |
| 比赛成绩 | |  | | | | | |
| 本人足球运动经历简介（200字左右）  1.小学阶段足球经历和荣誉：  2.初中阶段足球经历和荣誉：  3.文化课学习情况： | | | | | | | |

**注： 此表格用电子版填写完整后在2022年5月2日17：00之前发至邮箱850581311@qq.com，信息填写不完整或未按照要求发送指定邮箱报名无效。**

附件二

个人健康申报承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | |
| 身份证号码 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 是否有以下情况：（请在选项□内打“√”）   1. 14天内是否有发热、干咳、咽痛、流涕、腹泻、乏力、嗅（味）觉减退、肌肉酸痛等症状？□是 □否 2. 活动前28天内无国（境）外旅居史？   □是 □否   1. 活动前28天内有无与新冠病毒感染者（包括新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似病例，下同）的密接及密接的密接接触史？□有 □否 2. 活动前14日内是否无与正在接受居家健康监测人员共同居住、生活等密切接触？□是 □否   5.是否接种新冠病毒疫苗？ □完成三针接种 □未完成三针接种 □未接种 | | | | 若有此情况，请简要描述： |

我已了解2022年河南省普通高中校园足球实验班（郑州九中）专项能力测试活动新冠肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

1.本人充分理解并遵守活动期间各项防疫安全要求，活动期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。

2.活动期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。

3.本人在活动期间将严格遵守管理要求。

4.此表参加郑州九中足球专项测试时随身携带。