附件

个人健康承诺书

**填写日期：** 年 月 日

**承诺人姓名：**（手写签名）

**承诺人联系电话：**

**承诺人身份证号：**

本人承诺以下填报健康信息真实、完整、有效，如有瞒报、漏报和弄虚作假行为，自愿接受党纪、政纪和相关法律法规处理处罚。

1. **填写当日体温：** ℃
2. **填写当日所在位置：**
3. **填写当日本人身体状况：**

🞎正常

🞎发热（体温在37.3℃以上，含37.3℃）

🞎咳嗽、胸闷、乏力等症状

1. **是否接种新冠肺炎疫苗？**

🞎是 🞎否

1. **是否接触过入境未超过21天人员？**

🞎是 🞎否

1. **填报日期两周以来（近十四天）是否接触过新冠肺炎确诊或疑似人员？**

🞎是 🞎否

1. **填报日期两周以来（近十四天）是否途径/中转/停留中高风险地区？**

🞎是 🞎否

1. **近期您是否接触有发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状的人员？**

🞎是 🞎否