附件

新冠肺炎疫情防控健康申报个人承诺书

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | |
| 单位及职务 |  | | | | | |
| 现居住地 |  | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | |
| 一、活动前 14 天内本人及日常密切接触人员：（按情况打√）  ①发热（T≥37.3℃）、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状：有□ 无□  ②国内中高风险地区所在地市或报告本土病例地市旅居史：  有□具体地区 无□  ③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：  有□ 无□  二、活动前 21 天内是否有境外（不含澳门）旅居史：  是□ 否□  三、活动前 14 天内是否出过省：是□ 否□  四、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者： 是□ 否□  五、是否完成 2 剂新冠肺炎疫苗接种：是□ 否□ | | | | | | 有 此 情  况 请 简  单描述： |
| 其他需申报的情况： | | | | | | |
| 本人承诺：  以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。  承诺人（签名）： | | | | | | |

说明：此表由个人填写，填完后交报到处。活动主办方留存备查。