健 康 证 明

张家口市崇礼区人力资源和社会保障局：

 同志，性别： ，身份证号：

 ，现居住（工作）于

 （乡镇、社区、居委会、单位），近期14天内

1. （有、无）境内新型冠状病毒肺炎中高风险地区或境外疫情严重国家或地区的旅行史、居住史、接触史。
2. （有、无）省外旅行史、居住史、接触史（京津冀除外）。
3. （有、无）发热、乏力、干咳、咽痛、流鼻涕等症状。

 （公章）

 2020年\*\*月\*\*日