个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **性别** |  | **联系电话** |  |
| **本人承诺:**  1.本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例；  2.本人没有与新冠肺炎确诊病例或疑病例密切接触；  3.本人过去14天没有与来自疫情重点地区(北京、湖北、黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、四川或国内其他中高风险等级疫情地区及境外等)人员有密切接触；  4.本人过去14天没有去过疫情重点地区(北京、湖北、黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、四川或国内其他中高风险等级疫情地区及境外等)；  5.本人没有被集中隔离观察或留观后尚未解除医学观察；  6.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  **本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。**  承诺人:  年 月 日 | | | |