**附件3：**

**疫情防控承诺书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 近14天旅居时、健康史及接触史情况 | | |
| 是否有国外旅居史 | 是□ | 否□ |
| 是否有港、台旅居史 | 是□ | 否□ |
| 是否有高、中风险地区旅居史 | 是□ | 否□ |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 | 是□ | 否□ |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | 是□ | 否□ |
| 是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触 | 是□ | 否□ |
| 密切接触的家属及同事是否有发热等症状 | 是□ | 否□ |
| 密切接触的家属及同事是否有中高风险地区、港台及国外境外旅居史 | 是□ | 否□ |
| 本人14天以来健康状况：发热□ 乏力□ 咽痛□ 咳嗽□ 腹泻□ | | |
| 其它需要说明的情况： | | |
| 本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人： 日期： 年 月 日 | | |