**附件：**

健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **性别** |  | **手机号码** |  |
| **居住地** |  | **健康码** | **绿码□ 黄码□ 红码□** |
| **来自何处** |  | **是否接种疫苗** | **是□ 否□** |
| **乘坐何种交通工具** | |  | |
| **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似病例密切接触；**  **3、本人过去14天没有与来自中、高风险等疫情重点地区人员有密切接触；**  **4、本人过去14天没有去过中、高风险等疫情重点地区；**  **5、本人目前没有发热、咳嗽、乏力、腹泻、呕吐、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：**  **2021年 月 日** | | | |