附件（打印后手填，请勿更改格式）

健康承诺书

按照《中华人民共和国传染病防治法》等相关法律法规的规定及2021年自治区新冠肺炎疫情防控指挥部办公室发布的通知要求，本人对如下事项作出承诺，保证所填写内容客观、真实：

1.姓名： 性别：口男 口女 联系电话：

2.身份证号码：

3.现住址：

4.近14天内是否有离开过广西？如有，注明目的地。

口无 口有 目的地：

5.近28天是否从境外地区返回：口是 口否

（若是，请填写国家或地区 ）

6.近14天本人是否发热（体温>37.3℃）：

口是 口否（若是，最高体温： ℃）

是否有到医疗机构发热门诊就诊史：口是 口否

7.近14天本人有无以下症状（如有，请在相应方框内打√，如无则不用填写）：

口干咳 口咳痰 口鼻塞 口流涕 口咽痛

口乏力 口气促 口胸闷 口胸痛 口腹泻

8.近14天是否有与新冠肺炎确诊病例接触史：口是 口否

9.近14天是否有中高风险地区旅行史或居住史：口旅行史 口居住史 口否

10.近14天是否接触过来自中高风险地区的人：口是 口否

11.近14天所住小区是否有确诊新冠肺炎病例：口是 口否

12.近14天是否接触过确诊新冠肺炎病例报告社区的人：

口是 口否

签名：

年 月 日