附件

个人承诺书

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自治区、梧州市新冠肺炎疫情防控指挥部办公室有关通知要求,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:□男 □女 联系电话:

2.身份证号码:

3.单位及职务:

4.现住址:

5.近14天内是否有离开过梧州？如有，注明目的地。

□无 □有 目的地：

6.近28天是否从境外地区返回: □是 □否

(若是,请填写国家或地区 )

7.近14天本人是否发热(体温>37.3℃): □是 □否(若是,最高体温： ℃)是否有到医疗机构发热门诊就诊史: □是 □否

8.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): □干咳 □咳痰 □鼻塞 □流涕 □咽痛 □乏力 □气促 □胸闷 □胸痛 □腹泻

9.近14天是否有与新冠肺炎确诊病例接触史: □是 □否

10.近14天是否有中高风险地区旅行史或居住史:

□旅行史 □居住史 □否

11.近14天是否接触过来自中高风险地区的人: □是 □否

12.近14天所住小区是否有确诊新冠肺炎病例: □是 □否

13.近14天是否接触过确诊新冠肺炎病例报告社区的人:

□是 □否

签名:

年 月 日