个人健康承诺书

填写日期： 年 月 日

承诺人姓名：（手写签名）

承诺人联系电话：

承诺人身份证号：

本人承诺以下填报健康信息真实、完整、有效，如有瞒报、漏报 和弄虚作假行为， 自愿接受党纪、政纪和相关法律法规处理处罚。 1.填写当日体温： 度

2.填写当日所处位置： 3.填写当日本人身体状况：

□正常

□发热（体温在 37.3 度以上，含 37.3 度）

□咳嗽、胸闷、乏力等症状

4.是否接种新冠肺炎疫苗？

□是 □否

5.是否接触过入境未超过 21 天人员？

□是 □否

6.自2022年6月18日至2022年7月2日， 是否接触过新冠肺炎确诊或疑似人员？

□是 □否

7.自2022年6月18日至2022年7月2日，是否途径/中转/停留中高风险地区、中高风险地区所在县（市、区）或直辖市的街道/镇、近14天有新增本土疫情发生地所在设区市或直辖市城区？

□是 □否

8.近期您是否接触过有发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状的人员？

□是 □否