附件

**个人健康承诺书**

一、个人信息

姓名： 身份证号： 手机号码：

家庭住址：

二、流行病学史 前 14 天，是否有以下情况（打√表示）：

1.本人/共同生活人员是否到过境外/国内中高风险地区？

是 🞎 否 

2.是否接触过来自境外/国内疫情中高风险地区的发热或有呼吸道症状患 者？

 是  否 

3.共同生活人员是否接触过新冠肺炎确诊病例或无症状感染者？

是  否 

三、家人/同住人员健康状况

1.前 14 天，家人/同住人员是否出现发热、干咳等症状者？

是  否 

2.本人及共同生活人员健康码是否出现过红码或黄码？

是  否 

以上健康情况属实。如有隐瞒，造成疫情传播的，本人愿意承担《中华人民共和国传染病防治法》等相应法律责任。

本人手写签名:

2022年 月 日