附件 2

# 新冠肺炎疫情防控健康承诺书

### 承诺人： 身份证号码：

**在新冠肺炎疫情防控期间， 本人知晓疫情防控期间的管理规定， 本人接受并如实回答以下流行病学调查有关问题， 所填报内容真实准确，郑重承诺如下：**

1. 近14天内， 是否有以下症状？如有请在口内划√。

症状：口发热（体温≧37. 3 °C ) 口有干咳 口咳痰 口腹泻

口有鼻塞 口流涕 口咽痛 口乏力 口有其他症状

1. 近7 天内， 是否被诊断或确认为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、 无症状感染者？ 近10 天内被确定为 密切接触者？ 近7天内被确定为密接的密接？ 口是 口否
2. 近14 天内， 所住社区是否曾报告有新冠肺炎病例？口是 口否
3. 近 7 天内，有国内中高风险地区旅居史？ 口是 口否
4. 近 10天内是否有境外旅居史？如是，是由 返陕 口是 口否

### 本人完全了解上述内容，承诺遵守，对以上提供的健康 相关信息及个人健康码／行程码的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，自 愿承担由此带来的全部法律责任。

签字：

2022 年 月 日

### 如不能做出上述承诺，请将具体说明如下：

签字： 2022 年 月 日