**个人健康信息承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 承诺：  1.本人及共同居住的人员没有被诊断肺炎确诊病例或疑似病例。  2.本人及共同居住的人员没有与肺炎确诊病例或疑似病例密切接触。  3.本人及共同居住的人员来孟前一个月无国（境）外旅居史。  4.本人及共同居住的人员来孟前28日内无疫情中高风险地区所在城市旅居史。  5.本人及共同居住的人员来孟前14天身体健康，无发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等新冠肺炎相关症状。  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责。  签名：  年 月 日 | | | |