健康承诺书

**你好!**为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《刑法》等相关法律要求，请您**务必如实**填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应**法律责任**。谢谢你的理解和配合。

1.你10天内有无境外或高、中风险地区的旅行史、居住史、途径史?

是口 否口

2.你前7天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触?

是口 否口

3. 你前7天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者?

是口 否口

4. 你前7天内身边是否有聚集性发病(如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)?

是口 否口

5.你最近有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状?

是口 否口

6.你7天(10天)内是否由外地(境外)返陕?如是，是由 返陕。

是口 否口

**郑重声明:本人对以上信息的真实性承担法律责任!如因个人瞒报、漏报有关信息等情况影响考试的，后果自负。**

姓 名: 性 别:

电 话: 身份证号：

填写日期: 年 月 日