附件3：

个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | | 手机号 |  | |
| **本人承诺：**  1.本人没有被诊断为新冠肺炎疑似或确诊病例。  2.本人14天内没有与新冠肺炎疑似或确诊病例有密切接触。  3.本人14天内没有疫情重点地区旅居史，也没有与疫情重点地区人员接触史。  4.本人14天内没有境外国家或地区旅居史、接触史。  5.本人没有被留验站集中隔离观察或留验后已解除医学观察。  6．本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情的传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  **承诺人：**  年 月 日 | | | | | |

注：报名时，请将此表与《报名资格审核表》一并递交。