附件3

疫情防控个人情况监测承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 联系方式 |  |
| 家庭住址 |  |
| 本人前**7**天身体状况 | 健康（ ）发热（ ）乏力（ ）干咳（ ）呼吸不畅（ ）其他情况简要描述： |
| 本人前**7**天体温检测情况 | 1.  | 2.  | 3.  | 4.  | 5.  | 6.  | 7.  |
| 共同居住家庭成员身体健康状况 | 共（ ）人，健康（ ）发热（ ）乏力（ ）干咳（ ）呼吸不畅（ ）其他情况简要描述:  |
| 本人是否处于中高风险区、临时管控区、未有序恢复生产生活秩序的街道内 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**本人**7**日内是否去过中高低风险地区，健康码是否为红码或黄码 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**本人**7**日内是否与阳性感染者有接触或行程轨迹有交集 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**本人及共同居住者中是否有尚处于社区管控人员 | 是（ ） 否（ ） |
| 注：标有※号内容填“是”的考生，必须经当地社区签字（盖章）审定。 |
| 本人签字 |  |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离观察条件 | 已达到解除隔离条件（ ）未达到解除隔离条件（ ）当地社区签字（盖章）：年 月 日**（标※号内容填写“否”的考生，本栏不填写、不签章）** |