附件2

新冠肺炎疫情防控健康申报个人承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | |
| 单位及职务 |  | | | | | |
| 现居住地 | 省区（市、县） 街道（乡镇） 街（巷） 号 | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | |
| 一、活动报到前14 天内本人有无：（在后面打√）  ①发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、乏力、肌肉酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状。有□ 无□  ②国内中高风险地区、或封闭管控区域旅居史：有□ 无□  ③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：  有□ 无□  ④活动报到前28 天内是否有境外旅居史：有□ 无□  二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者：是□ 否□  三、是否接种新冠肺炎疫苗：是□ 否□ | | | | | | 有此情况  请简单描述： |
| 最近14 天内核酸检测记录： 次，最近1次检测日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 本人承诺：  以上内容属实如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。    承诺人（签名）： | | | | | | |

填报日期：202 年 月