

附件 2

疫情防控个人健康信息承诺书

姓名：_____身份证号：_____

住址：_____

本人按要求到岗，为实现疫情联防联控，群防群控，作出如下承诺：

1. 本人及家人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例。

2. 本人及家人过去 14 天没有去过中高风险地区 and 境外区域，或虽去过但已满足此前 14 天健康监测且无症状。

3. 本人及家人近期末接触过疑似或确诊患者，未接触过中高风险地区 and 境外区域人员，或虽接触过但已满足此前 14 天健康监测且无症状。

4. 本人及家人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察。

5. 本人及家人近 14 天个人健康状况良好，体温正常（ $\leq 37.3^{\circ}\text{C}$ ），没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。

6. 其他说明：_____

本人提交的健康情况填报内容完全属实，如因本人瞒报、谎报、乱报或伪造信息等造成的后果由我本人负责，愿意承担由此带来的全部法律责任。

承诺人：

年 月 日