附件3：

**疫情防控个人健康信息承诺书**

姓名­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人承诺：

1.本人或共同居住的家属过去21 天没有去过国家相关部门公布的境内中高风险地区；

2.本人或共同居住家属过去28天无境外疫情严重国家或地区的旅行史和居住史及境外人员接触史；

3.本人没有被判定为新型冠状病毒感染者（确诊病例及无症状感染者》、密切接触者或与新型冠状病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）行程轨迹有交集；

4.本人家庭成员/办公室同事/同学无2人及以上出现发热咳嗽、咽痛等症状;

5.本人目前没有发热、千咳、乏力、噢觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等 11类新冠肺炎相关症状；

本人对以上提供的健康相关信息的真实性负贵，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律贵任。

承诺人\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_年\_\_月\_\_日