**疫情防控个人健康信息承诺书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | |
| 性别 |  | 手机号码 |  | |
| 健康码状态 | | 绿码□ 黄码□ 红码□ | | |
| 近14天是否出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症 | | | 是□ | 否□ |
| 是否是既往感染者(确诊病例或无症状感染者) | | | 是□ | 否□ |
| 是否是感染者的密切接触者 | | | 是□ | 否□ |
| 近14天是否有流行病学史(到过中高风险地区或近距离接触过来自高风险是口否口地区人群) | | | 是□ | 否□ |
| 72小时内核酸检测报告阴性（省外回浦需持48小时内核酸检测阴性报告） | | | 是□ | 否□ |
| 本人对上述健康信息的真实性负责。如因提供不实信息造成疫情传播、流行，本人愿承担由此带来的相关法律责任。  承诺人： 考试序号： 2022年 月 日 | | | | |