附件：

**疫情防控个人健康信息承诺书**

姓名：身份证号：

手机号码: 常住地址：

**请如实勾选以下信息：**

1.本人是否被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例？ 是□否□

2.近14天是否密切接触过新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例？ 是□否□

3.近14天是否密切接触过疫情严重国家归国人员或疫情重点地区人员？ 是□否□

4.近14天是否有上海以外旅居史？ 是□否□

（如有，具体地点： ）

5.目前是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状？ 是□否□

**本人承诺对上述提供的健康相关信息的真实性负责，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责任。**

承诺人：

年 月 日