附件4

个人健康承诺书

填写日期: 年 月 日

承诺人姓名:

承诺人联系电话:

承诺人身份证号:

本人承诺以下填报健康信息真实、完整、有效，如有瞒报、漏报和弄虚作假行为，自愿接受党纪、政纪和相关法律法规处理处罚。

1.填写当日体温: ℃

2.填写当日所处位置:

3.填写当日本人身体状况:

🞎正常 🞎发热(体温>37.3℃) 🞎咳嗽、胸闷、乏力等症状

4.是否被确认为新冠肺炎病例?

🞎是 🞎否

5.是否为疑似新冠肺炎人员?

🞎是 🞎否

6.填报日期两周以来(近十四天)是否接触过新冠肺炎确诊或疑似人员?

🞎是 🞎否

7.填报日期两周以来(近十四天)是否途经/中转/停留中高风险地区?

🞎是 🞎否

8近期您是否接触过有发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状的人员?

🞎是 🞎否