

# 个人健康申报承诺书

填报日期： 年 月 日

姓名		身份证	
联系电话			
有无以下情况：（在相应文字画圈）		如有此情况请简单描述，如无以上情况请在此栏填写“无”：	
①是否被判定为确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者？			
		是 否	
②“行程卡”及“健康码”是否为红色或黄色？		是 否	
③10天内是否有国（境）外旅居史？		是 否	
④7天内是否有国内中高风险地区旅居史？		是 否	
⑤7天内是否有疫情管控地区旅居史且仍处于健康观察期内？		是 否	
⑥是否有发热、咳嗽等症状且尚未排除新冠肺炎疑似症状的情况？		是 否	
⑦是否处于其他医学观察期或健康管理期内？		是 否	
⑧是否完成新冠疫苗全程接种？（工作人员填写）		是 否	
其他需申报的情况，如无需申报情况请在此栏填写“无”：			
本人承诺：			
①本人充分理解并遵守活动期间各项防疫安全要求，活动期间将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。			
②活动期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。			
③以上内容属实如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。			
承诺人（签名）： _____、_____、_____、_____			

注：请将此表于 月 日当天交给现场工作人员