附件3

个人健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |  | 身份证号码 |  |
| 目前健康状况 |  |
| 近两周内是否有发热情况 |  |
| 近14天以来是否有出国或国内高中风险旅居情况（若有请详细说明时间、地点） |  |
| 近14天以来是否有与国外或国内高中风险地区往返人员密切接触情况（若有请详细说明时间及相关情况） |  |
| 近14天行动轨迹（如：XX县—XX县—XX县—XX县） |  |

本人承诺以上内容确保真实准确，如因瞒报漏报造成严重后果，将依法追究责任。

 承诺人：

 联系电话:

 承诺日期：