

附件 2

新冠肺炎疫情防控健康申报个人承诺书

填报日期: 年 月 日

姓名		性别		身份证号码	
单位及职务					
现居住地	省区	(市、县)	街道(乡镇)	街(巷)	号
手机号码					
<p>一、活动报到前 14 天内本人有无: (在后面打✓)</p> <p>①发热、寒战、咳嗽, 咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、乏力、肌肉酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心, 呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状。有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/></p> <p>②国内中高风险地区、或封闭管控区域旅居史: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/></p> <p>③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/></p> <p>④活动报到前 28 天内是否有境外旅居史: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/></p> <p>二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p>三、是否接种新冠肺炎疫苗: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p>					<p>有此情况请简单描述:</p>
最近 14 天内核酸检测记录: _____ 次, 最近 1 次检测日期: ____ 年 ____ 月 ____ 日					
<p>本人承诺:</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">承诺人(签名):</p>					

说明: 此表由个人填写, 参加活动人员于活动报到时交报到处。各团组工作人员和驻地保障单位人员, 于活动报到前 2 天内交所在团组或单位联络员留存备查。