疫情防控个人健康承诺书

姓 名： 性 别：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人参加活动前住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1. 近14天内本人或共同居住人员是否有境内中高风险地区（以及中高风险所在地市、县区）或病例报告社区居旅居史。 否□ 是□

2. 近14天内本人或共同居住人员是否有港澳台地区以及境外旅居史。

否□ 是□

3. 近14天内本人或共同居住人员是否与新冠感染确诊病例、疑似病例

或无症状感染者有接触史。 否□ 是□

4. 近14天内本人或共同居住人员是否接触过来自境外、境内中高风险

地区的发热或有呼吸道症状的患者。 否□ 是□

5. 近14天内是否有家庭、办公室等小范围内出现2例及以上发热和或

呼吸道症状的病例。 否□ 是□

6. 近14天内本人是否曾在集中隔离医学观察场所留观。 否□ 是□

7. 近14天内是否有发热、干咳、乏力、嗅觉/味觉减退、鼻塞、流涕、

咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等症状。 否□ 是□

8. 本人“健康码”是否为红码或黄码。 否□ 是□

9. 本人“行程码”是否为红码或黄码。 否□ 是□

10.**是否提供48小时内核酸检测阴性报告。（安徽省外来校嘉宾填写）**

否□ 是□

本人承诺：如实填报上述健康信息，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任。

本人签名： 填写日期： 年 月 日