附件2：

**健康承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 码 |  |
| 工作单位 |  | 单 位地 址 |  |
| 家庭住址 |  | 联 系手 机 |  |
| 健康状况 | 发热：□有 □无咳嗽：□有 □无腹泻：□有 □无其它症状： | 健康码状 态 | 绿码：□黄码：□红码：□ |
| 14天内生活旅行史 | 是否有疫情高发地区（湖北省、吉林省吉林市、广东省广州市、深圳市、揭阳市、内蒙古自治区满洲里市、黑龙江省哈尔滨市、绥芬河市,辽宁省沈阳市苏家屯区、北京市、新疆、港澳台、国外）旅居史？  □是 □否 如果有，去的是哪里？选择何种交通工具？（可多选）□飞机 □火车 □公共汽车 □自驾车 □轮船 其它： |
| 接 触 史 | 14天内有无接触过与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例、密切接触者） □有 □无14天内有无接触过未经隔离的境外人员接触史：□有 □无14内有无接触过发热、咳嗽等症状的可疑人员或疫情高发地区人员？□有 □无 |
| 本人承诺所填报信息真实准确！如有与事实不符而导致的问题，本人愿意承担所有责任。申报人签名： 日期：  |