**附件：**

个人健康情况申报及承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | |
| 工作单位及工作性质 |  | | | | | |
| 详细现居住地 |  | | | | | |
| 近7天详细旅居史（精准到乡镇街道） |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 一、本人及共同居住人员有／无：（在后面打勾）  1.近14天有无发热、干嗽、乏力、咽痛、鼻塞流涕、肌肉酸痛，眼结膜发炎、味嗅觉减退或丧失、腹泻等症状：有（）、无（）  2.是否考前10天有境外、中高低风险区旅居史的人员：有（）、无（）  3.考前10天是否与新型冠状病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例接触史：有（）、无（）  4.近7日内是否接触有流行病学史的发热或呼吸道症状的患者：有（）、无（）  5.是否接触有聚集性发病（在小范围如家庭、办公室等场所，出现2例及以上发热或呼受道症状的病例）的情况：有（）、无（）  6.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内：是（）、否（）  7.共同居住者是否为进口货物或入境口岸相关从业人员、集中隔离点工作人员：是（）、否（）  二、会前7天是否有低风险区所在县或有社会面疫情所在市旅居史？ 是（）、否（）  三、是否为感染者的密接者或次密接者？是（）、否（）  四、是否已接种新冠肺炎疫苗？是（）、否（） 接种几针： 针  五、健康码是否为黄码或红码？是（）、否（） 是： 码  六、通信行程卡是否显示有中高风险所在城市旅居史？是（）、否（）  显示的城市是： | | | | | | 有此情况请简单描述： |
| 其他需申报的情况： | | | | | | |
| 本人承诺：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）： 填报日期： 年 月 日 | | | | | | |