附件4

个人健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | |
| 联系电话 |  | 人员类别 | 报考人员□ 工作人员□  其他人员□ | |
| 健康码 | 本人及同住人员是否持有健康码绿码 | | | 是□  否□ |
| 行程码 | 本人行程卡是否为绿码 | | | 是□  否□ |
| 旅居史 | 本人及同住人员是否近10天内有境外、7天内国内疫情高中低风险地区（以国家公布为准）所在设区市（直辖市为区）旅居史 | | | 是□  否□ |
| 是否为7天内有阳性病例所在设区市（直辖市为区）旅居史人员 | | | 是□  否□ |
| 本人7天内曾到访过 省 市 县（区）、  省 市 县（区）、 省 市 县（区）等地（直辖市到区）。如：浙江省金华市婺城区，若不够填写，请自行在空格处添加。 | | |  |
| 重点人群  接触史 | 本人及同住人员是否有近10天内国外或7天内国内疫情重点地区返回人员的接触史 | | | 是□  否□ |
| 本人及同住人员近10天内是否有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者的接触史 | | | 是□  否□ |
| 本人及同住人员近10天内是否有与发热留观病人接触史 | | | 是□  否□ |
| 健康状况 | 本人及同住人员目前是否有发热、咳嗽等呼吸道症状 | | | 是□  否□ |
| 本人是否为已治愈出院的确诊病例、已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访及医学观察期内的人员 | | | 是□  否□ |
| 其他需要申报的特殊情况 |  | | | |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。

申报人（承诺人）签名： 年 月 日