附件5：

个人健康情况表及疫情防控承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | |
| 现详细居住地 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 本人及共同居住人员有/无：（在后面打勾）  1、有发热、咳嗽、肌肉酸痛、味嗅觉减退或丧失等症状：有（ ）、无（ ）  2、会前14天有国内中高风险区域、封闭封控区域内旅居史的人员：  有（ ）、无（ ）  3、会前21天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14日内接触过有流行病学史的发热或呼吸道症状的患者：  有（ ）、无（ ）  5、有聚集性发病（在小范围如家庭、办公室等场所，出现2例及以上发热或呼吸道症状的病例）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21天是否有境外或港台旅居史？ 是（ ）、否（ ）  三、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（ ）、否（ ）  四、是否已接种新冠肺炎疫苗？ 是（ ）、否（ ）  五、健康码是否为黄码或红码？ 是（ ）、否（ ）  六、通信行程卡是否显示有中高风险所在城市旅居史 ? 是（ ）、否（ ） | | | | | | 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 | | | | | | |