附件5

个人健康承诺书

填写日期：年月日

承诺人姓名：

承诺人联系电话：

承诺人身份证号：

本人承诺以下填报健康信息真实、完整、有效，如有瞒报、漏报和弄虚作假行为，自愿接受党纪、政纪和相关法律法规处理处罚。

1.填写当日体温：度

2.填写当日所处位置：

3.填写当日本人身体状况：

口正常

口发热（体温在37.3度以上，含37.3度）

口咳嗽、胸闷、乏力等症状

4.是否被确诊为新冠肺炎病例？

口是

口否

5.是否为疑似新冠肺炎人员？

口是

口否

6.填报日期两周以来（近十四天）是否接触过新冠肺炎确诊或疑似人员？

口是

口否

7.填报日期两周以来（近十四天）是否途径/中转/停留中高风险地区或社会面本土新冠病毒阳性感染者但尚未划定风险区域所在县（市、区）?

口是

口否

8.近期您是否接触过有发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状的人员？

口是

口否