健康承诺书

**各位考生：**

**你好！**为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《刑法》等相关法律要求，请您**务必如实**填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应**法律责任**。谢谢你的理解和配合。

1.你10天内有无境外或近7天内高、中风险地区的旅行史、居住史、途经史？

是 🞎 否🞎

2.你前7天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

是 🞎 否🞎

3.你前10天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或者有呼吸道症状的患者？

是 🞎 否🞎

4.你前7天内身边是否发生过聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？

是 🞎 否🞎

5.你最近有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

是 🞎 否🞎

6.你7天（10天）内是否由外地（境外）返陕？如是，是由

返陕。

是 🞎 否🞎

**郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！**

**姓 名： 性 别:**

**电 话: 身份证号:**

**填写日期：**  **年 月 日**