疫情防控健康承诺书

承诺人：
身份证号码：

在疫情防控期间，本人知晓疫情防控期间的管理规定，本人接受并如实回答以下流行病学调查有关问题，所填报内容真实准确，郑重承诺如下：

1.近7天内，是否有以下症状？如有请在口内划√。口发热（体温≥37.3℃） 口干咳 口咳痰 口腹泻口鼻塞 口流涕 口咽痛 口乏力 口其他症状

2.近8天内被确定为密切接触者？口是 口否

3.近7天内，所住小区、村组是否曾报告有新冠肺炎病例？口是 口否

4.近7天内是否有国内高风险地区旅居史？口是口否

5.近8天内是否有境外旅居史？口是（由 返陕）口否

本人完全了解上述内容，承诺遵守，对以上提供的健康相关信息及个人健康码/行程码的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，自愿承担由此带来的全部法律责任。

签字：

2022年 月 日

如不能做出上述承诺，请将具体说明如下：

签字：

2022年 月 日