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?

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