附件3

个人健康承诺书

姓名： 身份证号： 联系电话：

一、近14天内是否有发热、干咳、乏力、气促、味嗅觉减退等呼吸道症状？ ○是 ○否

二、近21天内是否去过境外或14天内去过国内中高风险地区，或有病例报告的社区？ ○是 ○否

三、近14天内是否接触过来自境外及国内中高风险地区的人员？

○是 ○否

四、近14天内是否与新冠病毒感染者（核酸检测阳性者）有密切接触？ ○是 ○否

五、近14天内您的家庭或办公室等小范围内是否出现2例及以上呼吸道症状的病例？ ○是 ○否

六、近14天内从哪个地区来到汕头？

○一直在汕头 ○国内： 省 市 区/县

○境外：国家： 或 ○香港 ○澳门 ○台湾

七、若您近14天内去过省外或省内发生疫情城市，抵汕后是否第一时间进行1次核酸检测？ ○是 ○否

本人承诺如实填写《新冠肺炎流行病学调查问卷》（在○打“√”或填写相应内容），如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状出现，将及时报告，并做好个人防护立即到就近发热门诊筛查诊治。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任。

承诺人：

时间：2022年 月 日