

附件 1:

健康承诺书

姓名		身份证号码				
所属辖镇街		单 位				
联系电话		地址				
健康状况	发热： ☐ 有 ☐ 无 咳嗽： ☐ 有 ☐ 无 腹泻： ☐ 有 ☐ 无 其他症状：	健康码状态	绿码 ☐ 黄码 ☐ 红码 ☐			
		行程码状态	绿码 ☐ 黄码 ☐ 红码 ☐			
中高风险地区旅居史	1. 本人及共同生活者 28 天内是否有中高风险地区生活旅居史？ ☐ 是 ☐ 否 2. 如果有，去的是哪里？ 3. 选择何种交通工具？（可多选） ☐ 飞机 ☐ 火车 ☐ 公共汽车 ☐ 自驾车 ☐ 轮船其他：					
中高风险地区涉及市的低风险地区旅居史	1. 本人及共同生活者 7 天内是否有中高风险地区涉及市（直辖市为区）的低风险地区生活旅居史？ ☐ 是 ☐ 否 2. 如果有，去的是哪里？ 3. 选择何种交通工具？（可多选） ☐ 飞机 ☐ 火车 ☐ 公共汽车 ☐ 自驾车 ☐ 轮船其他：					
可疑人员接触史	本人及共同生活者 21 天内是否有中高风险地区人员、感染症状可疑人员及确诊病例接触史？ ☐ 有 ☐ 无					
本人承诺所填报信息真实准确！如有与事实不符而导致的问题，本人愿意承担所有责任。						
申报人签名：						
2022 年 月 日						