附件3

健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 手机号码 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | 组/单位 | |  | |
| 健康码绿码 | 是□  否□ | | | 行程卡无异常 | | | 是□  否□ |
| 旅居史 | 本人及同住人员签署本承诺书之日前10天内是否有境外国家（地区）旅居史 | | | | | | 是□  否□ |
| 本人签署本承诺书之日前7天内是否有国内省外高中低风险区或省防控办规定的其他区域旅居史 | | | | | | 是□  否□ |
| 本人签署本承诺书之日前7天内是否有省外旅居史（除高中低风险区或省防控办规定的其他区域外）  如有，是否已完成3天3检 是□ 否□ | | | | | | 是□  否□ |
| 本人签署本承诺书之日前7天内是否有省内疫情所在县（市、区）旅居史  如有，是否已完成3天3检 是□ 否□ | | | | | | 是□  否□ |
| 健康管理  状况 | 本人签署本承诺书时是否属于尚未完成隔离医学观察的、在随访及医学观察期内的、处于居家健康观察和日常健康监测期间的人群 | | | | | | 是□  否□ |
| 健康状况 | 本人签署承诺书之日前7天内，是否出现发热（≥37.3℃，腋温）、咽痛、咳嗽等异常症状  如有，是否已排除传染病 是□ 否□ | | | | | | 是□  否□ |
| 健康管理承诺 | 本人承诺自觉遵守《新冠疫情防控须知》中明确的疫情防控要求。 | | | | | | |
| 新冠疫苗  接种情况 | 未接种□；未完成全程接种□；已完成全程接种□；已完成加强针次接种□ | | | | | | |

**本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、瞒报漏报健康情况的，愿承担相应法律责任。本人承诺在活动期间自觉遵守国家、省、市有关疫情防控规定。**（注：报到时将承诺书交报到处）

申报人（承诺人）签名： 年 月 日