**个人健康信息承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |  | 身份证号  |  |
| 性 别  |  | 手机号码  |  |
| 本人承诺： 1、本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例； 2、本人没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触； 3、本人过去14 天没有与来自疫情重点地区的人员有密切接触； 4、本人过去14 天没有去过国内疫情重点地区； 5、本人或密切接触的近亲属14 天内无从境外回国情况； 6、本人没有被留验站集中隔离观察； 7、本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等新冠肺炎疑似症状。 本人对以上提供的健康相关信息真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。   承诺人： 年 月 日  |