**个人健康信息承诺书**

姓名 身份证号码

鉴于目前防控工作的紧迫性和严峻性,本着从大局出发、对自己负责、对组织负责、对社会负责的原则。本人郑重作如下:

1.本人体温正常（14天内），未曾出现过发烧、咳嗽、乏力、腹泻等疑似症状，未与确诊和疑似病例密切接触。

2.本人在过去15天内,未曾前往或途经重点疫区或接待过来自重点疫区人员的探望和拜访。所接触的任何人员也未曾出现过发烧、咳嗽、乏力、腹泻等疑似症状或被诊断患者。

3.本人非处于隔离观察期,没有被留验站集中隔离或留观后已解除医学观察。

**本人对上述承诺的真实性负法律责任。如因本人隐报、谎报、乱报或虚假陈述,造成自身出现疑似症状,或被确认为确诊患者的,本人愿承担一切后果和责任。如因本人原因造成任何传染后果的,所有责任由本人全部承担。**

承诺人(签字): 日 期: