**附件3**

**个人健康承诺书**

**姓名： 性别：**

**现住址： 身份证号：**

**有效手机号码：**

**本人14日内是否有以下情况：**

1. **出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。**

**□是口否**

**2.属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。**

**□是口否**

1. **在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。**

**口是口否**

**4.从省外中高风险地区入淳或返淳。**

**□是口否**

**5.从境外(含港澳台)入淳或返淳。**

**□是口否**

1. **与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。**

**□是口否**

1. **与来自境外(含港澳台)、国内中高风险地区人员有接触史。**

**□是口否**

1. **共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。**

**□是口否**

**本人承诺：我将如实逐项填报健康承诺，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传**

**染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律**

**责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治**

**法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》**

**等法律法规的处罚和制裁。**

**本人签名： 填写日期： 年 月 日**