个人健康申报承诺书

# 请如实填写以下信息，否则将承担相应法律责任！！！

1. 基本信息

姓名： 性别：□男 □女 年龄： 岁

现居住地： 省 市 区 街道

联系电话 （本人）：

身份证号码（本人/监护人）：

二、防疫情况（请如实填写以下情况，请根据您的情况在□内打√)

1..浙江健康码：

□绿码 □黄码 □红码

2. 本人目前是否属于防疫管控人群（含日常健康监测）？

□是 □否

3. 近2周内是否有中高风险地区所在县（市、区）、辖区内封控区、管控区、防范区等风险管控区及境外旅居史？

□是 □否

4. 如是，中高风险地区所在县（市、区）已全域是否已转为低风险区或“三区”已解除？

□是 □否

5.近2周内是否接触过来自于上述地区人员（包括您家人，如共同聚会、外出聚餐游玩等）?

□是 □否

6.近2周内您及您的共同生活者是否接触过疑似/确诊新冠病例或无症状感染者？

□是 □否

7.近2周内身边是否有人出现过发热?

□是 □否

8.近2周内是否出现过发热?（如无发热可跳过9.10.11项）

□是 □否

9.如有发热，您的体温： ℃（如未测量则写“不清楚”）

10.如有发热，是否就诊？□是 □否，诊断名 发热期间是否有服用过退热药或感冒药物?

□是 □否

11.发热后是否出现以下症状?如有请在口内打√

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □咳嗽 | □咽痛 | □流涕、鼻塞 | □乏力 |
| □胸闷、胸痛  □活动后气短，气喘 | □肌肉酸痛  □腹泻 | □头痛  □呼吸困难 |  |

□是 □否

**本人承诺：**

**本人已知悉杭州市疾病预防控制中心上半年高层次人才公开招聘通知中的告知事项、证明义务和防疫要求，并自愿承担相关责任。以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。**

承诺人：

日期：