附件2

健康承诺书

姓名： 身份证号：

手机号： 家庭住址：

**本人承诺：**

1.本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。

2.本人没有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者密切接触。

3.近14天内没有去过疫情重点地区。

4.近14天内没有接触过疫情重点地区人员。

5.近14天内没有接触过发热咳嗽等新冠肺炎相关症状的人员。

6.本人没有被集中医学隔离或隔离后已解除医学观察和居家隔离观察。

7.本人目前无发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。

**本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，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