健康承诺书

姓名: 性别: 年龄:\_\_\_岁 联系电话:

身份证号: 工作单位:

本人已了解本次活动新冠肺炎疫情防控要求，现承诺以

下事项:

一、本人参加活动前14日内未接触过新冠肺炎确诊病例/疑似病例/无症状感染者。

二、本人参加活动前14日内无发热乏力干咳气促等症状。

三、本人参加活动前14日内未到过境外及国内新冠疫情中高风险地区。

四、本人充分理解并遵守活动期间各项疫情防控安全要求，活动期问将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。活动期间如出现发热(＞37.3℃)、咳嗽等身体不适情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。

五、本人活动期间自觉遵守中华人民共和国和自治区有关法

律及传染病防控各项规定，遵守纪律。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、

隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报谎报健康情况、逃避防

疫措施的，愿承担相应法律责任。

本人签名:

承诺日期: 年 月 日