附件4：

个人健康承诺书

**承诺人姓名**：

**承诺人联系电话**：

**承诺人身份证号**：

**1.填写当日体温**： 度

**2.填写当日所处位置**：

**3.填写当日本人身体状况**：

□正常 □发热（体温在37.3度以上，含37.3度）

□咳嗽、胸闷、乏力等症状

**4.是否被确诊为新冠肺炎病例？**

□是 □否

**5.是否为疑似新冠肺炎人员？**

□是 □否

**6.填报日期两周以来（近十四天）是否接触过新冠肺炎确诊或疑似人员？**

□是 □否

**7.填报日期两周以来（近十四天）是否途径/中转/停留湖北省或中、高风险地区？**

□是 □否

**8.近期您是否接触过有发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状的人员？**

□是 □否

在此，本人郑重承诺:

以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报现象;若出现发热、咳嗽等不适症状，及时主动向有关工作人员报告。

如违反以上情况本人愿承担《中华人民共和国传染病防治法》中规定的相应法律责任，并自愿接受区市疫情防控部门强制措施。

特此承诺。

承诺人(签字、指纹):

2022年 月 日