附件4：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 手机号 |  |
| 本人承诺：1. 本人没有被诊断为新冠肺炎疑似或确诊病例。
2. 本人14天内没有与新冠肺炎疑似或确诊病例有密切接触。
3. 本人14人内没有疫情重点地区旅居史、接触史。
4. 本人14天内没有境外国家或地区旅居史、接触史。
5. 本人没有被集中隔离观察或留验后已解除医学观察。
6. 本人已完成新冠肺炎疫苗接种。
7. 本人目前没有发热、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的传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  **承诺人：** 年 月 日 |

个人健康信息承诺书