

### 附件3

## 新冠肺炎疫情防控健康申报个人承诺书

填报日期： 年 月 日

姓 名		性别		身份证号码	
单位及职务					
现居住地	省区	(市、县)	街道(乡镇)	街(巷)	号
手机号码					
一、活动报到前 14 天内本人有无：（在后面打√） ①发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、乏力、肌肉酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状。有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> ②国内中高风险地区、或封闭管控区域旅居史：有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> ③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> ④活动报到前 28 天内是否有境外旅居史：有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 三、是否接种新冠肺炎疫苗：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					有此情况请简单描述：
最近 14 天内核酸检测记录：__次，最近 1 次检测日期：____年__月__日					
本人承诺： 以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。  承诺人（签名）：					

说明：此表由个人填写，参加活动人员于活动报到时交报到处。各团组工作人员和驻地保障单位人员，于活动报到前 2 天内交所在团组或单位联络员留存备查。