个人健康承诺书

姓名： 身份证号：

电话： 家庭地址：

本人承诺:

1、本人没有被诊断新冠肺炎确诊病例或疑似病例；

2、本人没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触；

3、本人过去14天没有与来自疫情重点地区（国内中高风险地区、国境外）人员有密切接触；

4、本人过去14天无疫情重点地区（国内中高风险地区、国境外）旅居史；

5、本人没有被集中健康检查点集中隔离观察或留观后已解除医学观察；

6、本人目前没有发热（体温≥37.3℃）、咳嗽、乏力、胸闷等症状；

本人对以上提供的健康相关信息及个人健康码、行程码的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，自愿承担由此带来的全部法律责任。

承诺人: 年 月 日

监护人： 年 月 日