健康承诺书

姓名： 身份证号：

本人自觉遵守国家法律法规，自觉遵守安徽省新冠肺炎疫情防控各项管理规定，按照对自己负责、对他人负责，承担疫情防控社会责任，郑重作出如下承诺：

一、我以及与我一起共同生活的家庭成员，现场确认前14天内没有外出到省外及有疫情的国家和地区，同时没有前往中、高风险地区，也没有与中高风险地区返芜人员有接触。

二、我以及与我一起共同生活的家长或家庭成员，没有患过新型冠状病毒肺炎、不是无症状感染者，也不是上述两类人员的密切接触者。现场确认前14天内没有因为发热、干咳等症状到医院就诊过。防疫检测均为阴性。

三、本人及与我一起共同生活的家长或家庭成员不在集中隔离、封控区、管控区、居家隔离状态。

四、本人自愿承诺，以上情况属实，没有瞒报、谎报。

承诺人签字：

日 期：2022年 月 日

健 康 档 案

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **天 数** | **日 期** | **体温℃** | **本人及家人是否有发热、咳嗽等症状** | | **是否接触境外人员或中高风险地区人员** | | **所在城市** |
| 第 1 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 2 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 3 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 4 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 5 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 6 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 7 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 8 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 9 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 10 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 11 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 12 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 13 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 14 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |

**（填写说明：从建档之日起开始记录，现场确认当天确认。）**

承诺人签字：

日 期：2022年 月 日