附件2

**个人健康信息承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号码** |  |
| **单位（学校）名称** |  | **手机号码** |  |
| **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天没有与来自疫情中高风险地区（官方当日最新发布数据）人员有密切接触。**  **4.本人过去14天没有去过或途经疫情中高风险地区（官方当日最新发布数据）。**  **5.本人没有被留验站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、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** | | | |

**说明：**

**1.各地疫情风险等级可在国家政务服务平台查询。**

**2.法律责任：根据《刑法》第三百三十条规定：拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施的，引起甲类传染病传播或者有传播严重危险的，处三年以下有期徒刑或者拘役；后果特别严重的，处三年以上七年以下有期徒刑。**

**3.承诺书落款时间应为资格审查当日。**