附件3

**个人信息健康承诺书**

姓名： 手机号码：

性别： 身份证号：

本人承诺：

1、本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例；

2、本人14天内没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触史；

3、本人14天内没有与来自疫情重点地区人员有密切接触史；

4、本人过去14天内没有旅居过疫情重点地区；

5、本人没有被留验站集中隔离观察或留验观察后已解除医学观察；

6、本人目前没有发热、畏寒、咳嗽、乏力、胸闷、腹泻、结膜炎等症状；

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：

2022年 月 日