个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证**  **号码** |  |
| **学校名称** |  | **手机号码** |  |
| **本人承诺：**  **1.本人（有 没有）被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例。**  **2.本人过去7天内（有 没有）四川省疾控健康提示公布的A类地区和B类有本土疫情发生的县（市、区、旗）地区旅居史。**  **3.本人（有 没有）正在被实施居家或集中隔离、3天2检的。**  **4.本人过去7天内（有 没有）与来自四川省疾控健康提示公布的A类地区和B类有本土疫情发生的县（市、区、旗）地区人员有密切接触。**  **5.本人目前（有 没有）发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。**  **本人对提供的以上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.官方当日最新发布数据，各省份确诊病例数可登录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领取体检通知书当日。**