**附件：3**

**疫情防控个人健康信息承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **性别** |  | **手机号码** |  |
| **健康码颜色** |  | **准考证号** |  |
| **何时来自何处** |  | | |
| 本人作出承诺如下:  1.体温正常，健康码显示绿色。  2.本人不是确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者。  3.近14天没有发热、咳嗽等症状，有症状已痊愈或传染病及身体不适已排除。  4.近14天内，本人没有国内中高风险等疫情重点地区旅居史和接触史。  5.近14天内，无境外旅居史。  6.近21天内，居住社区无发生疫情。  7.没有与疫情相关的其他因素。  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如故意隐瞒有关情况，造成严重后果的，本人自愿承担一切责任。  承诺人：  2020年 月 日 | | | |