附件5

疫情防控承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | |
| 联系方式 |  | 来源地 | 市 县(市区） | | |
| 流  行  病  学  史 | 14天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。 | | | 是□ | 否□ |
| 14天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | 是□ | 否□ |
| 是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。 | | | 是□ | 否□ |
| 本  人  承  诺 | 本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相应责任。  签名：  2022 年 月 日 | | | | |

|  |
| --- |
|  |