附件3：

# 健 康 申 报 承 诺 书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | | | 人员类别 | 考试人员□  工作人员□ |
| 健康码 | 是否持有健康码“绿码” | | | | 是□ 否□ |
| 行程卡 | 是否持有行程卡“绿卡” | | | | 是□ 否□ |
| 旅居史 | 本人近28天内是否有境外国家（地区）旅居史。 | | | | 是□ 否□ |
| 本人近21天内是否有国内中、高风险地区旅居史。 | | | | 是□ 否□ |
| 本人近14天内是否有国内疫情发生设区市旅居史且与阳性病例行程轨迹有交集。 | | | | 是□ 否□ |
| 重点人群  接触史 | 本人近21天内是否与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或前述三类人员的密切接触者有接触史。 | | | | 是□ 否□ |
| 是否有进口冷冻食品接触史？ | | | | 是□ 否□ |
| 健康状况 | 本人近14天内，是否出现发热（腋温≥37.3℃）、咳嗽等异常症状？ | | | | 是□ 否□ |
| 与你共同居住、共同生活、共同工作的密切接触人员当中是否有相似的发热/呼吸道病例？ | | | | 是□ 否□ |
| 其他需向会务组申报的特殊情况 |  | | | | |

本人保证以上申报信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，自愿承担相应法律责任。

申报承诺人签名：

年 月 日