附件3

**个人健康信息申报承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 本人目前常住住址（请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址） |  |
| 来穗时间：（常住广州市内可不填） | 有效联系电话： |
| 来穗所乘交通工具及车次（航班号）（填写示例：乘坐2021年x月x日几点的xx次列车或航班从xx地到xx地。来穗经过换乘的，所有交通工具及车次均需填写） |  |
| **本人过去14天内症状自查** |
| **发热**：□是 □否 **干咳**：□是 □否  **乏力**：□是 □否  **鼻塞**：□是 □否 **流涕**：□是 □否 **咽痛**：□是 □否 **肌痛**：□是 □否 **腹泻**：□是 □否 **结膜炎**：□是 □否 **嗅（味）觉减退**：□是 □否 |
| **其他不适：** |
| **其他情况自查** |
| 1. 本人是否曾确定为确诊/疑似病例或无症状感染者。
 | □是 □否 |
| 1. 本人过去14天内，是否曾在国内中高风险地区停留（或经过）。
 | □是 □否 |
| 1. 本人过去14天内，是否被列为密接/次密接。
 | □是 □否 |
| 1. 共同居住家庭成员中是否有上述1至4的情况。
 | □是 □否 |
| 本人郑重承诺：如实逐项填报上述个人健康信息申报承诺书，现场出示的个人健康码、行程码等所有防疫材料(信息)均真实、有效。承诺积极配合和服从防疫相关检查监测，遵守相关制度，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚。 |

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写日期：2021年 月 日

 （需本人手写签名）