附件1：

**疫情防控个人健康信息承诺书**

姓名： 近14天内居住地址(县/区/市)：

1.健康码状态： 绿码□ 黄码□ 红码□

2.14天内是否曾有咳嗽等身体不适症状：□是 □ 否

3.14天内曾去过医院就诊：

□是（如是诊断疾病： ）□ 否

4.14天内是否有以下情况：

(1)健康码不全是绿码：□是 □ 否

(2)香港、广东、四川旅居史和人员接触史：□是 □ 否

(3)境外旅居史：□是 □ 否

(4)与境外人员有过接触史：□是 □ 否

(5)与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例、无症状感染者）有过接触史：

□是 □ 否

**本人承诺对上述提供的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：

2020年 月 日