|  |
| --- |
| 个人健康档案及承诺书 |
| 姓名 |  | 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 居住地 |  省 市 区（县） 街道（镇、乡） 村（小区） |
| 近期是否接触过确诊人员 | 是□ 否□ | 近期是否接触过无症状感染者 | 是□ 否□ |
| 本人共同生活家庭成员中近14天内是否有中高风险地区旅居史（如有，请写明时间、地点） | 是□ 否□ |
| 本人现场报名前14天健康及行程记录 |
| 日期 | 体温 | 是否中高风险地区返（来）渝人员或病例 | 有无发热、皮疹、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、呕吐等症状（如有，填写具体情况） | 当天是否外出（指离开居住地所在区县，如有请填写所到地及停留时间） |
|  月 日 |  | 　 | 　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　　　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 |  | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　　　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　　　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　　　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　　 | 　 |
|  月 日 | 　 | 　 | 　　 | 　 |
| **现场报名当天（ 月 日），本人体温是否正常 是□ 否 □，健康码或通信行程卡是否为绿码 是□ 否 □。****本人承诺以上填报内容属实，如提供虚假、失实信息造成疫情传播，自愿承担相应法律责任。（由本人将该内容手写在下面横线空白处）** |
| **本人签名并按手印：****2021年 月 日**  |

附件6：