附件：

个人健康状况承诺书

姓名: 性别:男□ 女□ 身份证号:

住址: 联系方式：

1\*.近10天是否有境外或港澳台地区旅居史: 是□ 否□,

如有请注明国家(地区) 入境时间 : 年 月 日

2\*.近7天是否有境内中高风险地区旅居史（中高风险地区名单以会议、活动开始当天的为准，请密切关注国内疫情变化和发生地区，详情可通过“国家政务服务平台”小程序查询，或咨询属地疫情防控指挥部和疾控中心等专业机构): 是□ 否□

3\*.近7天内有低风险区（中高风险区所在的县、市、区、旗的其他地区）旅居史:是□否□ 。如是，是否有来长后有3天内2次核酸检测阴性证明：是□否□

4\*.近7天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友:是□ 否□

1. 近7天是否接触过可疑病例及发热病人:是□ 否□
2. 近7天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病: 是□ 否□

7\*.本人或密切接触的家庭成员是否被告知为新冠肺炎病例、无症状感染者、密切接触者、次密切接触者、一般接触者、潜在密切接触者、可能暴露重点人群(时空伴随人员):是□ 否□

8.是否全程接种新冠疫苗:是□ 否□

9.近7天您本人是否有如下症状（若无任何不适症状可不勾选）: 发热□ 咳嗽□ 寒战□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 头痛□

嗅(味)觉减退□ 乏力□ 肌肉酸痛□ 关节酸痛□ 胸闷□

气促呼吸困难□ 结膜充血□ 恶心□ 呕吐□ 腹泻□ 腹痛□ 或有其他需要说明的身体不适症状 无以上情况 □

10.湖南省居民健康码 □绿色 □黄色 □红色

11.行程码显示的城市名称：

本人承诺: **如实填写上述内容,自觉履行疫情防控的法律法规义务,承担相应的法律法规责任。**

填表人(签字): 填写日期: 年 月 日