附件3：

个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 手机号 |  |
| **本人承诺：**1.本人没有被诊断为新冠肺炎疑似或确诊病例。 2.本人14天内没有与新冠肺炎疑似或确诊病例有密切接触。 3.本人14天内没有疫情重点地区旅居史，也没有与疫情重点地区人员接触史。 4.本人14天内没有境外国家或地区旅居史、接触史。 5.本人没有被留验站集中隔离观察或留验后已解除医学观察。 6．本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。 本人对以上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的传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。**承诺人：**年 月 日 |

注：报名时，请将此表与《报名资格审核表》一并递交。