**个人承诺书**

体检人姓名： 身份证号码： 日期：

陪检人姓名： 身份证号码：

1. 个人是否了解传染病防治法，故意瞒报、漏报涉嫌违法，会受到法律的严惩？

【 】是 【 】否 （否为阳性）

1. 平时有密切接触的亲属或者室友是否曾被诊断过新型冠状病毒肺炎阳性患者？

【 】是 【 】否 （是为阳性）

1. 同居一所的亲属或者室友在14天内是否有明确的新型冠状病毒肺炎患者接触史？

【 】有 【 】无 （有为阳性）

1. 近14天内是否有发热、咽痛、咳嗽等呼吸道症状史？

【 】有 【 】无 （有为阳性）

1. 本人近14天内是否有境外旅居史？

【 】有 【 】无 （有为阳性）

1. 本人近14天内是否与有境外旅居史同时伴有发热或呼吸道症状者有接触史？

【 】有 【 】无 （有为阳性）

1. 是否存在聚集性发病的情况，即14天内在小范围，如家庭、办公室、学校班级出现2例以上发热或呼吸道症状的病例？

【 】有 【 】无 （有为阳性）

8、 出示的“苏康码”、“宁归来”为绿色；15天行程需显示未前往高危地区（以国家发布为准）。

【 】有 【 】无 （否为阳性）

本人承诺以上全部属实，如有隐瞒或者虚假，自愿承担相应全部法律责任。

承诺人： 电话： 体温：