**健康承诺书**

本人已了解本次资格审查新冠肺炎疫情防控要求，并承诺以下事项：

一、本人接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确：

1.现场资格审查前21天内，未接触过新冠肺炎病例、疑似病例、已知无症状感染者。

2. 现场资格审查前21天内，无境外或中高风险地区旅居、接触史。

3. 现场资格审查前21天内，所住社区无报告新冠肺炎病例。

4. 现场资格审查前14天内，无发热、乏力、咳嗽、咽痛、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等症状。

二、本人自觉遵守疫情防控部门的相关要求。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

签名：

承诺日期： 年 月 日