附件3 **个人健康状况承诺书**

姓名： 性别：男口 女口 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：是口 否口，

如有请注明国家（地区） 入境时间： 年 月 日

4. 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）：是口否口

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：是口 否口。

如是，是否有来长后有3天内2次核酸检测阴性证明：是口否口

4. 近7天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友：是口否口

5．近7天是否接触过可疑病例及发热病人：是口 否口

6．近7天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病：是口否口

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）：是口 否口

1. 是否全程接种新冠疫苗：是口 否口

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）：

发热口 咳嗽口 寒战口 鼻塞口 流涕口 咽痛口 头痛口

嗅（味）觉减退口 乏力口 肌肉酸痛口 关节酸痛口

胸闷口气促呼吸困难口 结膜充血口恶心口 呕吐口

腹泻口 腹痛口

或有其他需要说明的身体不适症状 无以上情况 口

10．湖南省居民健康码 口绿色 口黄色 口红色

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