**附件2**

**健康承诺书**

姓 名： 身份证号： 联系电话：

我已了解\*\*\*会议新冠肺炎疫情防控工作要求，现呈报并承诺以下事项：

1. 会议前8日内是否有境外地区旅居史？

□是 □否

1. 会议前7日内是否有国内高风险旅居史？

□是 □否

1. 考试前8日内是否有新冠肺炎疑似病例、新冠肺炎患者和无症状感染者密切接触史？

□是 □否

1. 是否为尚在居家健康监测的已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者？

□是 □否

1. 是否有国内低风险区旅居史？

□是 □否

1. “苏康码”和“行程卡”是否有异常？

□是 □否

1. 是否有发热、感冒、咽痛、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

□是 □否

1. 是否属于其他需要实施集中隔离、居家隔离、居家健康监测和临时管控等的人员？

□是 □否

1. 是否按照会议规定完成相应的核酸检测和健康监测；

□是 □否

1. 是否已经完成新冠疫苗的全程接种？

□是 □否

1. 是否有其他需要说明的疫情相关情况？

□是 □否（如果“是”请填写\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

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。会议期间自行做好防护工作，主动配合落实相关疫情防控措施。

本人签名： 2022年 月 日