附件 2

健康监测承诺书

本人姓名_____，性别_____，

身份证号：_____ 联系电话：_____ 。

本人承诺：

1.14 天内体温检测未有超过 37.3℃；

2.近 14 天未有发热、干咳、乏力、嗅味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等新冠肺炎症状。

3.近 21 天未与确诊、疑似病例有接触；

4.近 30 天内未有境外旅居史或接触史。

本人对以上信息真实性负责，如因提供虚假信息造成一切后果由本人承担。

承诺人签字：

2022 年 7 月 日