附件5

个人健康承诺书

**填写日期**： 年 月 日

**承诺人姓名**：（手写签名） **身份证号**：

**联系电话**： **常住地址：**

本人承诺以下填报健康信息真实、完整、有效，如有瞒报、漏报和弄虚作假行为，自愿接受党纪、政纪和相关法律法规处理处罚。

**1.填写当日体温**： 度

**2.填写当日所处位置**：

**3.填写当日本人身体状况**：

□正常 □发热（体温在37.3度以上，含37.3度）

□咳嗽、胸闷、乏力、腹泻等症状

**4.广西健康码是否为绿码？**

□是 □否

**5.是否被确诊为新冠肺炎病例？**

□是 □否

**6.是否为疑似新冠肺炎人员？**

□是 □否

**7.近十四天是否接触过新冠肺炎确诊或疑似人员？**

□是 □否

**8.近十四天是否出现过发热、咳嗽、乏力、呼吸困难、腹泻等症状或接触过有发热、咳嗽、乏力、呼吸困难、腹泻等症状的人员？**

□是 □否

**9.近十四天是否途径/中转/停留国内中高风险地区、境外国家或地区？**

□是 具体为 □否