附件3.

健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 手机 |  |
| 紧急联系人姓名 |  | | 紧急联系人手机 |  |
| 近14天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区 | | | | 有（ ）无（ ） |
| 近14天内有无港台地区、国外旅行史和居住史 | | | | 有（ ）无（ ） |
| 有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者或无症状感染者史 | | | | 有（ ）无（ ） |
| 是否属于尚在随访及医学观察期内的已治愈出院确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者 | | | | 是（ ）否（ ） |
| 目前健康状况：  发热（ ）、乏力（ ）、咳嗽（ ）、咽痛（ ）、胸闷（ ）、腹泻（ ）、头痛（ ）、呼吸困难（ ）、恶心呕吐（ ）、嗅觉减退（ ）、味觉减退（ ）  无上述异常症状（ ） | | | | |
| 其他需要说明情况 | |  | | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

**填报（承诺）人签名： 日期：**