附件3：

健康申报承诺书

**一、基本情况**

姓名： ；性别：□男 □女；

身份证号： ；

户籍所在地： 省 市县（区）乡（镇、街道）村当前详细住址：

参加鉴定职业: 等级 ；联系电话：

当前所持健康码颜色：□绿色 □黄色 □红色**（如非绿码，请提供近 7天内提供核酸检测结果报告）**

**二、流行病学史**

参加本次鉴定前 14 天，是否有以下情况（打√表示）：

1.是否有出现任何身体不适的症状？

□咳嗽 □感冒 □发热 □乏力 □呼吸困难 □腹泻

□其他 （请注明症状） □以上均无

2.是否曾出国或出境？ □是 □否 如是，请具体填写什么时候到过哪些国家和地区

3.是否到过国内重点疫区？

□是 □否

4.是否接触过来自重点疫区或其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状患者？ □是 □否

**我承诺，以上所填信息完全真实，并对其负责。**

**承诺人： 日 期 ： 年 月 日**

注：为了您和家人的健康，请自觉遵守疫情防控要求，加强个人防护、主动配合现场防疫工作，如实填写个人健康情况，对刻意隐瞒、拒不配合者，造成后果的，将依规依法追究法律责任。