附件2

个人健康状况及活动轨迹承诺书

姓名: 性别： 联系电话：

身份证号： ，家庭住址：

父亲姓名 ，身体状况 ，联系电话

母亲姓名 ，身体状况 ，联系电话

其他共同居住家庭成员状况：

关系 ，姓名： ， 身体状况 ，联系电话

关系 ，姓名： ， 身体状况 ，联系电话

关系 ，姓名： ， 身体状况 ，联系电话

关系 ，姓名： ， 身体状况 ，联系电话

根据疫情防控相关要求，本人承诺如下：

1.本人当前身体健康，近14天内无不明原因发热、咳嗽、气

促、乏力等症状；

2.近14天未曾前往疫情防控重点地区（含国外疫区、国内疫区或其他有病例报告社区的旅行史或居住史）；

3.近14天未接触过疫情防控重点地区人员或新冠肺炎确诊、疑似

人员；

4.近14天无与武汉地区、国外疫区或其他有病例报告地区返乡人

员接触史；

5.近14天内本人生活和工作的地方均无聚集性发病或无新冠肺炎

感染者、疑似感染者、密切接触者的接触史。

6.近14天以来（5月9日至23日）本人详实活动轨迹如下：

5月 10 日：

5月 11日：

5月 12日：

5月 13日：

5月 14 日：

5月 15 日：

5月 16日：

5月 17日：

5月 18日：

5月 19日：

5月 20日：

5月 21日：

5月 22 日：

5月 23 日：

我承诺上述接触史、症状及活动轨迹等信息真实、准确，如有隐瞒、谎报导致传染病传播风险，按《中华人民共和国传染病防治法》和《突发公共卫生事件应急条例》规定追究责任，由此引发的一切后果由我本人承担，并接受取消聘用资格。

承诺人（本人签字盖指印）：

2020年 月 日