

附件 3

健康承诺书

本人承诺身体健康，未处于“居家观察”或“居住小区封闭管理”、“集中医学观察”；近期避免参加聚会、聚餐等聚集性活动，减少进入人员密集的公共场所，乘坐公共交通工具时做好个人防护。

本人确认以下问题（填写“是”或“否”）：

1. 在考前 14 天内有境内中高风险地或陆路边境口岸所在县（市、区、旗）、港台地区、国外旅居史或接触史，或被判定为新型冠状病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者或次密切接触者	
2. 在考前 14 天内有境内中高风险地区所在地级市（区、州、盟）或境内新发本土病例所在地级市（区、州、盟）旅居史或接触史，未排除感染风险者	
3. 在考前 14 天接到有关部门关于疫情防控风险提示电话要求其隔离或居家医学观察、健康监测，或者健康码、行程码有异常者	
4. 共同生活、工作等近距离接触者，是否存在近期新增感染者时空轨迹关联风险，是否存在健康码异常，是否接到风险提示电话要求隔离或居家医学观察、健康监测等情况，未排除感染风险者	
5. 已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内	
6. 有聚集性发病（考前 14 天内在小范围如家庭、办公室等场所，出现 2 例及以上发热或呼吸道症状的病例）的情况，未排除感染风险者	
7. 共同居住者为进口货物或入境口岸相关从业人员、集中隔离点工作人员的，未排除感染风险者	
8. 有发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、嗅觉或味觉减退、皮疹、黄疸等症状，未排除传染病者	
9. 未完成全部剂次新冠肺炎疫苗接种（包括完成全程疫苗接种时间超过 6 个月未接种疫苗加强针）	

本人已认真阅读《健康承诺书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如有任何隐瞒疫情相关的情形，均由个人承担法律责任。

本人签字（手写）：

年 月 日