附件：

**个人健康情况申报暨承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  | |
| 家庭详细地址 | |  | | | |
| 谈判项目名称 | |  | | 手机号 |  |
| 为有效预防新型冠状病毒感染的肺炎疫情，请如实填报下列情况，在相应的“□”内打“√”：  ①14天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？  无□   有□  ②28天内是否有国内疫情中高风险地区旅居史？  无□   有□ 如有：  ③28天内是否有国（境）外旅居史？  无□   有□ 如有：  ④14天内是否与其他去过中高风险地区正在居家医学观察期的人员共同居住？                                无□   有□ 如有：  ⑤是否被判为新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者的密切接触者？                                否□   是□  ⑥是否接种新冠病毒疫苗？  A.已接种第三针加强针 □     B.已完成两针 □  C.仅接种第一针  □       D.未接种 □ | | | | | 有此情况请简单描述： |
| 需要申报的其他情况： | | | | | |
| 本人承诺：  ①人已知悉防疫告知事项，谈判期间将自觉配合体温测量等各项防疫工作，并自行做好防护，如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。对违反以上承诺所造成的后果，本人愿承担并接受有关处理。  ②本人上述报告的内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。    承诺人（签名）：  2022年   月   日 | | | | | |