健康承诺书

郑重承诺，本人所填写的新冠肺炎疫情防控健康档案信息真实准确；本人知晓并服从芜湖市劳动保障人力资源有限公司疫情防控、应急处置的工作要求。如因填报的信息不实或不服从防控管理而造成的后果由本人承担。

承诺人：日  期：

新冠肺炎疫情防控健康档案

                        建档日期：年  月  日

**1.基础健康档案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生日期 | |  | | |
| 单位 |  | | | | | | 籍贯： | | | | | | |
| 职务 |  | | | | | | 住址： | | | | | | |
| 婚姻状况 | | 已婚 ￡ ；未婚 ￡ | | | | 家属联系电话 | | | |  | | | |
| 其他联系人 | |  | | | | | | | | 是否同住 | | 是 ￡；否 ￡ | |
| 本人电话 | |  | | | 身份证号码 | | |  | | | | | |
| **新冠肺炎感染及高危因素** | **高危因素** | | | | | | | | | | | | | **有无情况** |
| 曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
| 近14天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
| 近14天有重点疫情地区旅居史 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
| 近14天有出国出境旅居史 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
| 近14天有发热（腋温≥37.3℃、额温≥36.8℃）、咳嗽等呼吸道症状或与入境来皖（回皖）人员有密切接触史 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |