附件2：

**疫情防控个人承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 当前居住地（具体到区县） | 现身体健康状态 | 14天内有无中高风险地区旅居史（通过国家政务服务平台查询是否为中高风险地区） | 14天内有无青岛旅居史 | 14天内有无从境外入境 | 是否为新冠肺炎确诊病例 | 是否为新冠肺炎疑似病例 | 是否为新冠肺炎患者的密切接触者 | 是否有发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状 | 填报日健康码颜色 | 备注（14天内行程信息填写为是时，则在此栏填写具体情况，疑似人员应填写隔离情况、确诊人员应填写诊疗情况） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：新冠肺炎疑似病例和确诊病例是指到医院就诊后医院诊断为疑似或确诊病例的人员。

**本人承诺以上情况属实，如出现任何由于隐瞒而导致的后果，相关责任由本人承担。**

 填报人：

填报日期：