附件3

**健康申报承诺书**

**一、基本情况**

姓名： ；性别：□男 □女；

身份证号： ；

单位： ； 手机号码： ；

当前所持健康码颜色：□绿色 □黄色 □红色（如非绿码，请提供近7天内核酸检测结果报告）

**二、流行病学史**

参加本次培训前14天，是否有以下情况（打√表示）：

1. 是否有出现任何身体不适的症状？

□咳嗽 □感冒 □发热 □乏力 □呼吸困难 □腹泻

□其他 （请注明症状） □以上均无

2.是否曾出国或出境？ □是 □否

如是，请具体填写什么时候到过哪些国家和地区

3.是否到过国内重点疫区？ □是 □否

4.是否接触过来自重点疫区或其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状患者？ □是 □否

**承诺对所填信息完全真实，并对其负责。**

**承诺人（本人签字）： 日期： 年 月 日**