

# 健康管理信息承诺书

健康排查	是否存在该情形	若填写“是” 请列明具体情况
21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居史		
28天内境外旅居史		
居住社区21天内发生疫情		
确诊病例、无症状感染者、密切接触者		
核酸检测非阴性		
健康码非绿码		
是否有以下症状： ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血		
如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病		

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，自愿承担责任及后果。若存在以上情形，将及时向招录机关报备。

承诺人签字：