附件3

个人防疫风险排查及防疫信息申报承诺书

（适用于具有完全民事行为能力的大型活动参加人员填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 手机号码 |  | 来源地及工作单位 | |  |
| 1.1 参加活动前是否有 14 天内境外、国内中高风险地区、湖北省指挥部确定的省  外管控区域旅居史？      是    □      否□  1.2 风险地区旅居时间：                            ，风险地区旅居地点：  1.3 来（返）堰时间：                                  ，交通方式及班次： | | | | |
| 4.1 是否为集中隔离、居家隔离、居家健康监测、社区监测人员？ 是□ 否□  4.2 集中隔离、居家隔离、居家健康监测、社区监测地点 | | | | |
| 5.参加活动前 14 天内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及其密  切接触者有过密切接触？ 是□ 否□ | | | | |
| 6.1 湖北健康码是否为红码？黄码？    是□ 否□  6.2 行程卡是否带“※”？    是□ 否□  6.2 湖北健康码和行程卡异常的原因陈述 | | | | |
| 7.1 参加活动前 14 天内是否有以发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、嗅觉味觉  减退或丧失、结膜炎、肌痛和腹泻等新冠肺炎疑似症状？ 是□    否□  7.2 具体症状及到医疗机构诊疗经过陈述 | | | | |
| 8.1 参加活动前是否完成 2 剂次新冠肺炎疫苗预防接种？    是□ 否□  8.2 第一剂次日期：        年      月      日  8.3 第二剂次日期：        年      月      日  8.4 未完成足剂次疫苗接种的原因陈述 | | | | |
| 本人亲笔签名：  年    月    日  疫情防控联络员审核签名**:**  年    月    日 | | | | |

备注：本文书由疫情防控联络员填写并存档，保存期限2年。