附件2

个人健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 联系电话 |  | |
| 工作单位及职务职称 |  | | | | |
| 近14天有无进入新冠疫情中、高风险地区 | | | | | 有□ 无□ |
| 有无接触疑似、确认新冠肺炎患者 | | | | | 有□ 无□ |
| 目前健康状况 | | 发热□ 咳嗽□ 咽痛□ 胸闷□  腹泻□ 头疼□ 呼吸困难□ 恶心呕吐□  无上述异常症状□ | | | |
| 本人主动申请参加沙龙，已知晓参会人员须符合疫情防控规定的健康标准。愿作出以下承诺：  1.本人在参会前14天内健康码为绿码且体温正常，无新冠肺炎疫情相关症状。  2.本人及共同居住者非密切接触者，且近14天内未到过中、高风险地区，未近距离接触过来自中、高风险地区人群 。  3.若有隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况，愿意接受追究相应责任的处理。  承诺人：  日 期： | | | | | |

**备注：9月15日下午报到时，须交回原件。**