吉林大学第二医院疫情防控承诺书

姓名：

身份证： 电话：

本人承诺所提供的以下情况均真实可靠：

1.本人（包括共同生活者）7日内无国内疫情高中低风险地区（实时更新）、全域静默管理地区（实时更新）、长春市排查管控地区（实时更新）旅居史。

2.本人（包括共同生活者）14日内无境外旅居史。

3.本人（包括共同生活者）7日内未接触过来自境外、国内疫情中高风险地区旅居史的人员。

4. 本人（包括共同生活者）7日内无集中隔离、居家医学观察史。

5.本人7日内无发热(≥37.3℃)、乏力、干咳、鼻塞、流涕或腹泻等不适症状。

6.本人（包括共同生活者）7日内无新冠病例（包括确诊、疑似、无症状感染者）及其密切接触者的接触史。

7.本人承诺未达到以上要求，自觉第一时间如实报告贵单位。

8.如提供虚假信息，本人承担相应法律责任。

承诺人：

承诺日期: 年 月 日