苏州大学进校人员个人健康承诺书

填报日期：2022年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | |
| 现住地址 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 有无以下情况：（在相应文字画圈）   1. 21天内是否有（国）境外旅居史或居住史 有 无 2. 14天内是否有境内中高风险地区及本土聚集性疫情所在县（市、区）旅居史 有 无 3. 14天内是否有**发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻**等症状 有 无 4. 14天内是否有确诊病例和无症状感染者接触史 有 无 5. 14天内是否在集中隔离点内工作过 是 否 6. 7天内是否与正在接受居家健康监测人员共同居住、生活等相关流行病学史 是 否 7. 是否与官方公布的确诊病例或无症状感染者存在**活动轨迹交叉**？ 是 否 8. 是否为尚在随访和医学观察期内的已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者。 是 否 9. 是否有苏康码异常或者行程码异常情况 是 否 10. 共同居住成员是否存在上述①到⑨项的情况？ 是 否 | | | | 有此情况请简单描述： |
| 需要申报的其他情况： | | | | |
| 本人承诺：   1. 本人充分理解并遵守进校期间各项防疫安全要求，并将做好个人防护，不聚集，不串门，自觉配合体温测量等防疫工作。 2. 进校期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，出现苏康码赋黄码/红码、接收到疾控中心提醒短信等情况，应立即停止进校，并第一时间报告学校，主动配合落实相关疫情防控措施。 3. 本人进校期间将严格把活动范围限制在住处、学校两点一线之间，不乘坐公共交通工具，不参加任何和培训无关的聚集活动。 4. 以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。   承诺人（签名）： | | | | |