附件6

**新冠肺炎疫情期间讲座承诺书**

**各位居民：**

为了进一步做好新冠肺炎疫情防控工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》的要求，请您认真阅读以下条文，并如实回答。如有隐瞒并导致疫情播散，您将承担相应法律责任！

**一、流行病学史调查：**

姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

健康码：□有，□绿色 □黄色 □红色

□无

若无健康码，请仔细填写下表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **流行病学史** | **是** | **否** |
| 1 | 14天内有无湖北（武汉）、中高风险地区、境外旅行史或居住史 |  |  |
| 2 | 14天内是否接触过新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者 |  |  |
| 3 | 14天内是否接触过发热或呼吸道症状、消化道症状者 |  |  |
| 4 | 周围有无聚集性发病的情况 |  |  |

**二、临床症状：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **临床症状** | **是** | **否** |
| 1 | 发热 |  |  |
| 2 | 呼吸道症状 |  |  |
| 3 | 其他症状 |  |  |

**我承诺，以上情况属实，若有隐瞒，本人将承担一切后果和法律责任。**

承诺人（本人或家属）签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签字日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日