|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件4：  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10天内境外、7天内国内中高风险区、湖北省指挥部确定的管控区域旅居史？ 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是否为集中隔离医学观察、居家隔离医学观察、居家健康监测人员？  　是□ 否□  4.2 隔离或者健康监测的地点 | | | |
| 5.参加活动前7天内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者、感染风险较高的涉疫场所暴露人员有过密切接触？ 是□ 否□ | | | |
| 6.1湖北健康码是否为红码？黄码？ 是□ 否□  6.2被赋予红、黄码的具体原因? | | | |
| 7.1参加活动前7天内是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、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 | | | |