健康承诺书

石家庄理工职业学院：

兹证明进校人员

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 体温 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

以上人员需进校 事宜。

进校人员知晓本学院疫情防控期间的管理规定，现就健康情况承诺如下：

1，近14天内进校人员及其家庭成员未被诊断或确诊为新冠肺炎、疑似患者、亲密接触者；未出现发烧、咳嗽、胸闷等与肺炎有关的症状，未接触过任何其他确诊、疑似、亲密接触、发热等人员。本人及其家庭成员健康码为绿色。

2、未被滞留集中隔离观察或留观后解除医学观察（提供医学证明）。

3、自觉保持个人清洁卫生，勤洗手、自觉佩戴口罩，主动配合进行健康检测。

4、近期未前往过疫情高发区或从疫情高发区来校。

本人（或单位）对以上人员提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播扩散或其他不良后果，愿承担由此带来的全部法律责任。

（个人签字及单位、居村委会公章）：

2021年 月 日