**个人健康信息承诺书**

**姓 名：**

**性 别：**

**身份证号：**

**单位名称：**

**联系电话：**

**预约查档日期：**

为支持和配合华东理工大学开展新冠肺炎疫情防控工作，切实保障本人和他人身体健康和生命安全，本人在此郑重承诺：

**1.**本人近1个月内没有离开过上海；

**2.**本人没有被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者以及未完全康复者；

**3.**本人没有与确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触经历；

**4.**本人目前没有出现发热或呼吸道感染症状。

本人对以上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和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。

**承 诺 人：**

**日 期：**