**个人健康申报、承诺表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | |
| 身份证号码 |  | | 手机号码 |  | | | |
| 出发时间 |  | | 到达时间 |  | | | |
| 出行方式 | 客车□ 火车□  飞机□ 自驾车□  公交□ 步行□ | | 班次 |  | 座位号 | |  |
| 车次 |  | 座位号 | |  |
| 自驾车牌号 |  | | | |
| 公交车号 |  | | | |
| 是否有发热、气促、呼吸道症状 | | | | 是□ | | 否□ | |
| 近7天是否去过国外、山东省外 | | | | 是□：\_\_\_\_（国家） | | 否□ | |
| 近7天是否与新冠肺炎确诊或疑似病例有密切接触 | | | | 是□ | | 否□ | |
| 近7天是否去过新冠肺炎疫情重点地区 | | | | 是□ | | 否□ | |
| 当前的健康状态是否有异常 | | | | 是□ | | 否□ | |
| 本人对上述健康信息的真实性负责。如因提供不实信息造成疫情传播、流行，本人愿承担由此带来的相关法律责任。  申报人、承诺人（签字）：  2022年 月 日 | | | | | | | |

附件

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 身份证照片： | |
| 2、第三针疫苗接种记录： | 3、健康码： |
| 4、24小时核酸报告： | 5、行程卡： |